

		起案者	起案	年	月	日
			決裁	年	月	日
			施行	年	月	日

本申請の営業については、医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律の規定により、6年を許可します。

高度管理医療機器等 販売業 貸与業 許可更新申請書				浄書 校合	
許可番号及び年月日				公印使用承認	
営業所の名称					
営業所の所在地					
兼営事業の種類					
(法人にあっては)薬事に関する 業務に責任を有する役員					
変 更 内 容	事 項	変 更 前	変 更 後		
申請者 (法人にあ っては、薬事 に関する業 務に責任を 有する役員 を含む。)の 欠格条項	(1) 法第75条第1項の規定により許可を取り消され、取消の日 から3年を経過していない者			収 入 印	
	(2) 法第75条の2第1項の規定により登録を取り消され、取消 の日から3年を経過していない者				
	(3) 禁固以上の刑に処せられ、その執行を終わり、又は執行を受 けることがなくなった後、3年を経過していない者				
	(4) 法、麻薬及び向精神薬取締法、毒物及び劇物取締法その他 薬事に関する法令で政令で定めるもの又はこれに基づく処分 に違反し、その違反行為があった日から2年を経過していない者				
	(5) 麻薬、大麻、あへん又は覚醒剤の中毒者				
	(6) 精神の機能の障害により高度管理医療機器等の販売業者等 の業務を適正に行うに当たって必要な認知、判断及び意思疎通 を適切に行うことができない者				
	(7) 高度管理医療機器等の販売業者等の業務を適切に行うことが できる知識及び経験を有すると認められない者				
備 考					保健所受付
上記により <input type="checkbox"/> 高度管理医療機器等 販売業 <input type="checkbox"/> 高度管理医療機器等 貸与業 <input type="checkbox"/> 高度管理医療機器等 販売業・貸与業 の許可の更新を申請します。 年 月 日 住 所 氏 名 大分県知事 殿					