

許可証再交付申請書に添付する書類等

①添付書類：き損した許可証がある場合は、その許可証

②手数料

薬局：3,500円

薬局製剤製造業、薬局製剤製造販売業：3,400円

記載例

様式第四（第五条、第二十二条、第二十九条関係）

許可証再交付申請書

該当するものを○で囲みます。

現在の許可証の有効期間の始期の年月日を記載します。

業務等の種別	○薬局 店舗販売業 薬局製剤製造業・薬局製剤製造販売業	
許可番号及び年月日	第0102△△△△△△号 ○○年 ○○月 ○○日	
薬局、主たる機能を有する事務所、製造所又は店舗	名称	中央○○薬局
	所在地	中央区築地○丁目○番○号 中央○○ビル1階
再交付の理由	許可証を紛失したため	
備考		

ビルの階数まで記載します。

上記により、許可証の再交付を申請します。

令和○○年 △△月 ○○日

届出日を記載します。

住

所

〔法人にあつては、主たる事務所の所在地〕

東京都中央区銀座○丁目○番○号

氏

名

〔法人にあつては、名称及び代表者の氏名〕

○○株式会社
代表取締役 中央 太郎

電話番号 03(3541)5937

担当者名 日本橋 △△

中央区保健所長