**様式十二**（第二十五条、第百三十七条の八関係）

薬局製造販売医薬品製造業許可申請書

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 製造所の名称 | | |  | | | |
| 製造所の所在地 | | |  | | | |
| 許可の区分 | | |  | | | |
| 製造所の構造設備の概要 | | |  | | | |
| （法人にあつては）薬事に関する業務に責任を有する役員の氏名 | | |  | | | |
| 製 造 管 理 者 | | 氏　名 |  | 資格 |  | |
| 住　所 |  | | | |
| 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、取消しの日から３年を経過していない者 | | | | |  |
| (2) 法第75条の２第１項の規定により登録を取り消され、取消しの日から３年を経過していない者 | | | | |  |
| (3) 拘禁刑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つた後、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、その違反行為があつた日から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製造業者の業務を適正に行うに当たつて必要な認知、判断及び意思疎通を適切に行うことができない者 | | | | |  |
| (7) 製造業者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 | | | 薬局の名称  許可年月日　　　　　年　　　月　　　日  許可番号　第　　　　　　号 | | | |

上記により、薬局製造販売医薬品の製造業の許可を申請します。

　　年　　月　　日

住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

氏名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

　福岡県知事　殿

**様式十二**（第二十五条、第百三十七条の八関係）

薬局製造販売医薬品製造業許可申請書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 製造所の名称 | | | 福岡薬局　筑紫支店 | | |
| 製造所の所在地 | | | 福岡県大野城市白木原３－５－２５ | | |
| 許可の区分 | | | 薬局製造販売医薬品製造業 | | |
| 製造所の構造設備の概要 | | | 薬局等構造設備規則第１条第１項  の基準のとおり | | |
| （法人にあつては）薬事に関する業務に責任を有する役員の氏名 | | | 福岡　太郎 | | |
| 製 造 管 理 者 | | 氏　名 | 福岡　花子 | 資格 | 薬剤師 |
| 住　所 | 福岡県福岡市博多区博多駅前○－○－○ | | |
| 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、取消しの日から３年を経過していない者 | | | なし（全員なし）  ※ 責任役員が複数いる場合は、「全員なし」と記載すること。 | |
| (2) 法第75条の２第１項の規定により登録を取り消され、取消しの日から３年を経過していない者 | | | なし（全員なし） | |
| (3)拘禁刑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つた後、３年を経過していない者 | | | なし（全員なし） | |
| (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、その違反行為があつた日から２年を経過していない者 | | | なし（全員なし） | |
| (5) 麻薬、大麻、あへん又は覚醒剤の中毒者 | | | なし（全員なし） | |
| (6) 精神の機能の障害により製造業者の業務を適正に行うに当たつて必要な認知、判断及び意思疎通を適切に行うことができない者 | | | なし（全員なし） | |
| (7) 製造業者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 | | | なし（全員なし） | |
| 備　　　　　考 | | | 薬局の名称　福岡薬局筑紫支店  許可年月日　令和５年４月１日  許可番号　第１２３４５６号 | | |

上記により、薬局製造販売医薬品の製造業の許可を申請します。

令和７年６月１日

住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

　　　　　　　　　　　　　　　福岡県福岡市博多区東公園７－７

氏名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

　　　　　　株式会社福岡薬局

代表取締役　福岡　太郎

　福岡県知事　殿