様式第四（第五条、第二十二条、第二十九条、第百二十四条、第百八十四条関係）

許可証再交付申請書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | |  |
|  | | 号　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 薬局、製造所、店舗又は事業所 |  |  |
|  |  |
|  | |  |
|  | |  |

　上記により、許可証の再交付を申請します。

　　　　　　　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）

四日市市保健所長

（注意）

1. 用紙の大きさは、日本産業規格Ａ列４番とすること。
2. 字は、墨、インク等を用い、楷書ではっきりと書くこと。
3. 業務の種別欄には、薬局、薬局製造販売医薬品の製造販売業、薬局製造販売医薬品の製造業、一般販売業(卸売一般販売業を除く。)、薬種商販売業、特例販売業、高度管理医療機器等の販売業若しくは賃貸業又は医療機器の修理業の別を記載すること。