

再生医療等製品販売業許可更新申請書

事項	再生医療等製品販売業の許可を更新しようとするとき
根拠法令	法律 第40条の5、第40条の7 施行令 第44条、第57条 施行規則 第196条の5 施行細則 第6条
提出部数	2部（1部薬事管理課、1部保健福祉事務所、長野市保健所又は松本市保健所）
添付書類	再生医療等製品販売業許可証の原本
手数料	11,900円（長野県収入証紙）
その他	1. 許可証を紛失した場合、再交付申請手続きを併せて行う。

再生医療等製品販売業許可更新申請書

許可番号及び年月日			
営業所の名称			
営業所の所在地		〒 TEL	
営業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			
管理者	氏名		資格
	住所		
兼営事業の種類			
変 容 更 内	事項	変更前	変更後
責 任 を 有 す る 役 員 の 欠 格 条 項 を 含 む 。の 欠	(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再生医療等製品販売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)	再生医療等製品販売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			

上記により、再生医療等製品の販売業の許可の更新を申請します。

年 月 日

(法人にあつては、主たる事務所の所在地)

住 所 〒

(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

氏 名

長野県知事

殿