旧 様式第八十六(第百五十九条関係)

**特例販売業取扱い品目 　変更（追加）　申請書**

|  |  |
| --- | --- |
| 許可番号及び年月日 | 第　　　　　 号 　令和　　　年　　 月　日 |
| 店舗の名称 | 　 |
| 店舗の所在地又は営業区域 | 　 |
| 新たに取り扱おうとする品目 | 名　　 称 |  成分及び 分量 |  用法及び 用量 | 効能又は効果 | 製造販売業者の氏名又は名称 |
| 　 |  |  |  |  |
| 備　　　　　　考 |  |

　上記により，特例販売業の取扱い品目　変更（追加） を申請します。

 令和　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　〒

法人にあっては、主

たる事務所の所在地

住所

氏名

法人にあっては、名

称及び代表者の氏名

鹿児島県知事　　　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先（　　　）　　　－

特例販売業許可品目表

|  |  |
| --- | --- |
| 許　可番　号 |  |
| 氏名又は名称 |  |
| 薬効別 | 医　　薬　　品　　名 | 製造業者氏名又は名称 |
| 胃腸薬 |  |  |
|  |  |
|  |  |
| 下　剤 |  |  |
| 鎮暈剤 |  |  |
| 解熱鎮痛鎮咳去痰剤 |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 駆虫剤 |  |  |
|  |  |
| 婦人剤 |  |  |
|  |  |
| 小児癇薬 薬 |  |  |
|  |  |
| 消炎鎮痙鎮痛剤 |  |  |
|  |  |
| 外傷剤 |  |  |
|  |  |
|  |  |
| 殺菌剤 |  |  |
|  |  |
| 硬軟剤 |  |  |
| ｱﾚﾙｷﾞｰ性疾患剤 |  |  |
|  |  |  |
| 薬効別 | 医　　薬　　品　　名 | 製造業者氏名又は名称 |
| 水虫薬 |  |  |
|  |  |
| 点眼剤 |  |  |
|  |  |
| 吸出剤 |  |  |
|  |  |
| 浣腸剤 |  |  |
|  |  |
| 避妊薬 |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 脱脂綿類 |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 殺虫剤 | 容量（　　　　） |  |
| 容量（　　　　） |  |
| 容量（　　　　） |  |
| 容量（　　　　） |  |
| そ　　　の　　　他 |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

旧 様式第八十六(第百五十九条関係)

**特例販売業取扱い品目 　変更（追加）　申請書**(記載例)

|  |  |
| --- | --- |
| 許可番号及び年月日 | 第　１２３４ 号 　令和　○▽ 年▲ 月◎ 日　　　　　　（有効期限の始期） |
| 店舗の名称 | 　〇△□薬品 |
| 店舗の所在地又は営業区域 | 　鹿児島市鴨池新町１０番１号 |
| 新たに取り扱おうとする品目 | 名　　 称 |  成分及び 分量 |  用法及び 用量 | 効能又は効果 | 製造販売業者の氏名又は名称 |
| 　別紙のとおり |  |  |  |  |
| 備　　　　　　考 |  |

　上記により，特例販売業の取扱い品目　変更（追加） を申請します。

 令和　元年　１１月　２５日

　　　　　　　　　　　　　〒890-1234

法人にあっては、主

たる事務所の所在地

住所　　　　　　　　　　　　　鹿児島市与次郎二丁目３番４号

氏名　　　　　　　　　　　　　株式会社　〇△□薬品

法人にあっては、名

称及び代表者の氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　代表取締役　○田　△郎

鹿児島県知事　　　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先（０９９）１２３－４５６７