

◆◆◆許可証(登録票)書換え交付申請について◆◆◆

- ◎ 申請から許可までの標準的事務処理期間：10 日
- ◎ 許可証(登録票)の記載事項（氏名＜法人にあっては名称＞、店舗の名称に変更があった場合には、書換え交付申請を行うことができます。
- ◎ 申請手数料：2,000 円
※業態ごとに手数料が必要です。
※毒物劇物販売業の書換え交付手数料は 2,400 円です。
- ◎ 提出部数：1 部（写しを取って、控えを保管してください。）

【提出書類】

- ① 許可証(登録票)書換え交付申請書
- ② 許可証(登録票)（原本）
- ③ 変更事項を証する書類

(変更事項を証する書類)

変更事項		必要な添付書類
申請者の氏名	個人	戸籍謄本（抄本）又は戸籍記載事項証明書 *
	法人	登記事項証明書（履歴事項全部証明書）*
営業所・店舗の名称		不要
取扱品目（店舗販売業のみ）		不要

* 戸籍謄本(抄本)、戸籍記載事項証明書、登記事項証明書（履歴事項全部証明書）

- ・発行後 6 ヶ月以内のものを添付してください。
- ・変更内容の前後を確認できるものを添付してください。
- ・写し可。

写しを提出する場合、以下の（ア）～（ウ）の事項を写しの余白部分等へ記載して申請者が証明を行い、当該原本証明がなされたものを提出してください。

【記載事項】

- （ア）当該写しが原本と相違ない旨
- （イ）原本証明を行った年月日
- （ウ）証明者の氏名（法人にあっては名称及び代表者の氏名）

なお、添付した写しの内容に疑義がある場合は、原本の確認を求めることがあります。

【留意事項】

- （1）変更届書を既に提出している場合には、添付書類は省略できます。
- （2）書換え交付申請ができる変更事項については、変更届は不要です。
- （3）薬局・店舗販売業の店舗の名称を変更するときは、あらかじめ（変更前に）変更届書を提出し、変更後に書換え交付申請を行ってください。
- （4）更新時には、許可証(登録票)書換え交付申請は不要です。

住居表示に関する法律に基づき住居表示変更が生じた場合

更新時期までに許可証(登録票)の書換えを希望する場合は、変更事項を証する書類として、市区町が発行する住居表示変更証明書の原本を添付又は窓口で提示すれば、無料で許可証(登録票)の書換え交付申請を行うことができます。

書換え

許可証（登録票） 交付申請書（記載例） ①
再

業務等の種別	薬局 店舗販売業 許可番号 第A〇〇〇〇号・令和〇〇年〇〇月〇〇日			
許可（登録）番号 及び年月日	薬局製造販売医薬品製造業・製造販売業		許可番号	第 号・ 年 月 日
	高度管理医療機器等販売業・貸与業		許可番号	第 号・ 年 月 日
	毒物劇物一般販売業		登録番号	第D〇〇〇〇号・令和〇〇年〇〇月〇〇日
薬局、主たる機能を有する事務所、製造所、営業所、店舗又は事業所	フリガナ 名称	マチカネヤッキョク ケンコウプラザテン (電話：06-6152-XXXX) まちかね薬局 健康プラザ店		
	所在地	大阪府豊中市〇〇〇4-11-201		
変更内容	事項	変更前	変更後	
	店舗名変更	まちかね薬局	まちかね薬局 健康プラザ店	
変更年月日		令和〇年〇〇月〇〇日		
再交付の理由				
備考	【添付書類の省略】 ・登記事項証明書（履歴事項全部証明書） ・その他（ ） （薬局等名称： 許可番号： 提出年月日： 年 月 日） [連絡先] 担当者名：豊中太郎 電話番号：06-6152-XXXX			

書換え

上記により、許可証（登録票）の 交付の申請をします。 ①
再

令和〇年〇〇月〇〇日 ⑧

住所 (法人にあっては、主たる事業所の所在地) 大阪府豊中市中桜塚 4-11-1

氏名 (法人にあっては名称及び代表者の氏名) 株式会社マチカネ薬局
代表取締役 豊中 太郎

豊中市長

} ⑨

許可証(登録票)書換え交付申請書 記載時の留意点

- ①「書換え」を○で囲んでください。
- ②業務等の種別、許可(登録)番号及び年月日
- ・書換え申請を行う業態を○で囲んでください。
 - ・許可番号・登録番号は許可証・登録票(以下、「許可証等」という。)に記載されている許可番号・登録番号を記載してください。
 - ・許可(登録)年月日は、許可証等の有効期間の開始年月日を記載してください。

- ③名称、所在地
- ・名称を変更した場合は、新しい名称を記載してください。
 - ・住居表示に関する法律に基づき市町村名、地名番地等に表示変更が生じた場合は、新しい所在地を記載してください。

④変更内容【書換え交付申請の場合のみ記載してください。】

- ・下記を参考に記載してください。

＜名称を変更した場合＞

変更内容	事項	変更前	変更後
	名称	〇〇〇〇 豊中営業所	〇〇〇〇 豊中支店

⑤変更年月日【書換え交付申請の場合のみ記載してください。】

- ・変更が生じた年月日を記載してください。
- ・法人の場合、登記事項証明書(履歴事項全部証明書)の登記日ではなく、変更日を記載してください。

⑥再交付の理由

- ・書換え交付申請の場合は記載不要です。

⑦備考欄

- ・省略する添付書類を○で囲んでください。また、該当書類を添付した薬局等の名称、許可番号及び提出年月日を記載してください。
- ・〔連絡先〕申請に関する担当者名及び電話番号を記載してください。

⑧提出年月日

- ・申請書を提出する日付を記載してください。

⑨申請者の住所、氏名

- ・住所について、個人の場合は現住所、法人の場合は登記された本社の所在地を記載してください。
- ・氏名について、個人の場合は個人名を記載し、法人の場合は登記された商号及び代表者の役職(代表取締役等)・氏名を記載してください。
- ・氏名を変更した場合は、新しい氏名を記載してください。