

◆◆◆ 許可証書換え交付申請について ◆◆◆

- ◎ 許可証の記載事項である「氏名（法人にあっては名称）」「薬局（店舗、営業所）の名称」「ビル名」に変更があった場合には、書換え交付申請を行うことにより、許可証の書換え交付を受けることができます。（医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律（以下「法」という。）施行令第2条の3、第45条
- ◎ 申請手数料：2,000 円（保健所窓口にて、現金またはキャッシュレス決済（クレジットカード・電子マネー・QRコード）でお支払ください。）
※ 業態ごとに手数料が必要です。
- ◎ 提出部数：1 部（写しを取って、控えを保管してください。）
- ◎ 申請先：枚方市保健所 保健医療課 薬事担当
〒573-1197 枚方市禁野本町 2-13-13
（令和7年7月7日に上記所在地へ移転しました）
電話 (072)-807-7623

【提出書類】

- ① 許可証書換え交付申請書
- ② 許可証原本（紛失した場合は紛失理由書）
- 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*1
	法人	履歴事項全部証明書（登記事項証明書）*2
店舗の名称		不要

※1 戸籍謄本（抄本）又は戸籍記載事項証明書の写し

- ◆発行後6ヶ月以内のものを添付してください。
- ◆戸籍謄本（抄本）又は戸籍記載事項証明書は、申請者の責任で必ず原本を確認してください。
- ◆戸籍謄本（抄本）又は戸籍記載事項証明書の写しに、「当該写しが原本と相違ない旨」、「原本証明を行った年月日」、「証明者の氏名（法人にあっては名称及び代表者の氏名）」を記載してください。

※2 登記事項証明書（履歴事項全部証明書）の写し

- ◆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。
- ◆登記事項証明書（履歴事項全部証明書）は、申請者の責任で必ず原本を確認してください。
- ◆登記事項証明書（履歴事項全部証明書）の写しに、「当該写しが原本と相違ない旨」、「原本証明を行った年月日」、「証明者の氏名（法人にあっては名称及び代表者の氏名）」を記載してください。

【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。ただし、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。
- ③ 更新時には、許可証書換え交付申請は不要です。
- ④ 申請者の誤記等により、後日訂正のため書換え交付申請を行う場合には、申請に誤りがあった旨の理由書を提出してください。

- ⑤ 同一の店舗で、市長権限の複数の許可を取得している場合は、申請書の「許可番号及び年月日欄」に他方の業種の許可番号及び許可年月日を記載することにより、複数業種の書換えが可能です。

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写しを添付すれば、無料で許可証の書換え交付申請を行うことができます。

※住居表示変更証明書は、申請者の責任で必ず原本を確認してください。

※住居表示変更証明書の写しに、「当該写しが原本と相違ない旨」、「原本証明を行った年月日」、「証明者の氏名（法人にあっては名称及び代表者の氏名）」を記載してください。

許可証書換え交付申請書

業 務 等 の 種 別		下 欄 の と お り			
許 可 番 号 及 び 年 月 日		薬局 許可番号 第A〇〇〇〇〇 号・〇〇年〇〇月〇〇日			①
		薬局製剤製造業 許可番号 第A〇〇〇〇〇 号・〇〇年〇〇月〇〇日			
		薬局製剤製造販売業 許可番号 第A〇〇〇〇〇 号・〇〇年〇〇月〇〇日			
		店舗販売業 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N〇〇〇〇〇 号・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、店舗、営業所又は事業所	フリガナ 名称	〇〇 薬 局 (電話 〇72-×××-××××)			②
	所在地	〒〇〇〇-〇〇〇〇 枚方市〇〇町〇-〇 〇〇ビル1階			
変 更 内 容	事項	変更前		変更後	③
	申請者（法人）の氏名	株式会社△△△△		株式会社〇〇〇〇	
変 更 年 月 日		〇〇年〇月〇日			④
備 考		【省略する添付書類】 ・ 登記事項証明書 (許可番号：A〇〇〇〇〇 提出年月日 ××年××月×日)			⑤

上記により、許可証の書換え交付を申請します。

〇〇年〇〇月〇〇日 ⑥

住所

(法人にあっては、主たる事務所の所在地)

〒〇〇〇-〇〇〇〇
〇〇市〇〇町〇番〇号

氏 名

(法人にあっては名称及び代表者の氏名)

株式会社 〇〇〇〇
代表取締役 〇〇〇〇

枚方市長 様

[連絡先] 担当者名 :
電話番号 :

許可証書換え交付申請書 記載時の留意点

① 許可番号及び年月日

- 許可証の書換え交付を行う業態（薬局、薬局製剤製造業、薬局製剤製造販売業、店舗販売業、高度管理医療機器等販売業・貸与業）を○で囲み、許可証に記載されている許可番号及び許可年月日（有効期間の開始年月日）を記載してください。

② 薬局、主たる機能を有する事務所、製造所、営業所又は店舗の名称、所在地

- 名称については、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。

③ 変更内容

- 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 枚方営業所	〇〇〇〇 枚方支店

④ 変更年月日

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

⑤ 備考欄

- 履歴事項全部証明書（登記事項証明書）を省略する場合は「省略する添付書類 登記事項証明書」と記載し、該当書類を添付した許可業態等の許可番号及び提出年月日を記載してください。省略できる場合は、**枚方市**にすでに提出した書類がある場合に限りです。

⑥ 提出年月日

- 申請書の提出日を記載してください。

⑦ 申請者の住所、氏名

- 個人の場合は現住所、法人の場合には登記された本社の所在地を記載してください。
- 個人の場合は、個人名を記載し、法人の場合には登記された商号および代表取締役名を記載してください。
- 氏名については、変更後の新しい氏名を記載してください。