

- 申請者側のみやぎ電子申請システム申請方法について説明します。

① 入力フォームを入力します。

入力フォーム

このフォームは、株式会社トラストバンクが提供する電子申請サービス「LoGoフォーム」へログインして申請することができます。
ご希望の申請方法を選び、次の画面に進んでください。

このまますぐに申請する
ゲストとして申請を進めます。
※メールアドレス認証が必要な場合があります。

[申請へ進む](#)

ログインして申請
ログインまたはアカウント登録をして申請を進めます。

アカウント登録でマイページをご利用できます

- ① 自分の申請履歴を確認できます。
- ② 氏名や住所などの登録内容を利用して、申請フォームへ自動入力できます。
- ③ 電子文書の確認や支払いが必要な申請もすぐわかります。

[ログイン](#) [新規アカウント登録](#)

「このまますぐに申請する」
「ログインして申請」
どちらでも申請が可能です。

② 申請者のメールアドレスを入力します。

入力フォーム - メール認証

1 入力 2 メール送信完了

メールアドレス登録及び認証をお願いします。

メールアドレスが正しく登録できることを確認します。お客様が受信可能なメールアドレスを入力し、送信ボタンを押してください。

メールアドレス 必須

0 / 128

[送信](#)

③ メール送信完了を確認します。

入力フォーム - メール認証

1 入力 2 メール送信完了

認証メール送信完了

ご入力いただいたメールアドレス宛にメールをお送りしました。
メール内に記載されたURLをクリックして、回答を始めてください。

④利用者アドレスに「フォームURLのご案内」メールが届きます。



※本メールは、フォームにご入力された方にお送りする自動配信メールです。本メールへの返信はできません。
 ※本メールに心当たりが無い場合は、お手数ですがメールを破棄していただきますようお願いいたします。
 ※お手続きはまだ完了していません。本文をお読みの上、お手続きを続行してください。

お客様のメールアドレス認証が完了しました。
 引き続き、以下の URL にアクセスしてフォームへの回答をお願いします。

https://logoform.jp/f/jwxMG/4661157?key=6f68c8e01178c42fe17436d85061bcad29d9c2aacc23bfac736b1e5b691213bb&auth=bNjWtaDt5UfUfVlu4xj7OCNLagBHNfV0zAJ_tmeGFWwhKspWYyz6C28wCAeVGPsdZ67QMk5BGoT4gDltNvWmgv5zn5BPpksC0pAT_75Kqd7QZS1SltKpJLSWmokyIX2QP4TEGle5UGPibAAULD7A

※お手続き URL の有効期限は 24 時間です。
 有効期限が切れた場合はお手数ですが、再度メール認証からやり直していただきますようお願いいたします。

宮城県保健福祉部薬務課監視麻薬班
 TEL：022-211-2653
 E-mail：yakumu-k@pref.miyagi.lg.jp

←記載のURLを
クリックします

⑤入力フォームに移ります。ページ冒頭の申請にあたっての説明を確認します。

☒ 入力フォーム

1 入力

2 確定前金額

下記のフォームにご入力をお願いします。

【宮城県】販売従事登録申請について

こちらは **販売従事登録申請用** のフォームです。

【対象者】

- 登録販売者試験に合格し、**宮城県内の薬局、店舗販売業又は配置販売業の店舗等**において医薬品の販売又は授与に従事している者
- 薬種商販売業の許可を受けていた者

※ 申請時に、一般用医薬品の販売に従事していない方は、販売従事登録申請を行うことができません。

【必要書類】

①電子申請に添付が必要なもの（原本の郵送は不要）

- 使用関係証明書
 - ※発行日から3か月以内のもの
 - ※申請者自身が薬局開設者又は医薬品の販売業者の場合は不要

②電子申請への添付＋郵送での原本提出が必要なもの

- 戸籍抄本（謄本）又は住民票の写し（本籍地記載）（原本）
 - ※発行日から3か月以内のもの
 - ※受験願書申請時から氏名・本籍都道府県に変更がある場合は、戸籍抄本（謄本）
- 登録販売者試験に合格したことを証する書類（原本）
 - ※宮城県内で薬種商販売業の許可を受け、薬種商適格者として勤務されていた方は不要
- 「申請者の欠格条項(6)」に該当する場合は診断書（原本）
 - ※発行日から3か月以内のもの
 - ※該当しない場合は不要

→ ②については申請後、**原本の郵送が必要**となります。

【申請手数料】
 10,000円

【手順】

①仮申請（申請内容の入力）

- 仮申請完了メールが届きます。（担当者確認後、不備があった場合は修正依頼メールが届きます。）

②【必要書類②】（**原本提出が必要なもの**）を郵送

- 担当課で必要書類を受領後、支払い案内メールが届きます。

③**本申請（支払い案内メールのURLより支払い）※クレジットカード又はPayPay**

- 支払い完了メールが届きます。

④**販売従事登録証の交付（郵送又は窓口受け取り）**

- 窓口受け取りを選択した場合は、申請時に入力した電話番号に連絡があります。

⑥ページをスクロールし、申請内容を入力します。

申請者情報

氏名

氏 必須 0 / 64 名 必須

氏フリガナ 必須 0 / 64 名フリガナ 必須

住所

郵便番号 必須 0 / 8 都道府県 必須 市区町村 必須

番地 必須 0 / 64 マンション・部屋番号

電話番号

電話番号 必須 0 / 15

メールアドレス

メールアドレス 必須 32 / 128 メールアドレス(確認) 必須

性別

☐ 男性 ☐ 女性 必須

生年月日

生年月日 必須

備考欄

例 1 : 「佐藤の「藤」が外字のため、正式な表記は戸籍抄本を参照してください。」、例 2 : 「結婚のため氏名の変更があります。」

※氏名に外字等が用いられており、正式な表記で入力できない場合は対応する正字を入力してください。
 対応する正字がない場合は「？」で置き換えて入力し、その旨を備考欄に記載してください(例 1)。
 ※婚姻等により、受験願書申請時から氏名に変更がある場合には、その旨を備考欄に記載してください(例 2)。
 ※電話番号は平日の 8:30~17:15 に連絡が取れる番号を入力してください(ハイフンなし)。

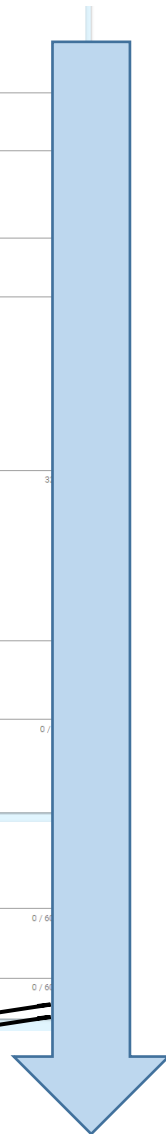
申請者の本籍地都道府県名 必須

現在の「本籍地都道府県名」を入力してください(市区町村以降の入力は不要です)。必須

備考欄

例：婚姻のため本籍地都道府県の変更があります。

※婚姻や調記等により、受験願書申請時から本籍地都道府県に変更がある場合には、その旨を備考欄に記載してください。



⑦カメラのマークがついているものについては、指定の画像（写真）を添付します。

「戸籍抄本（謄本）又は住民票の写し（本籍地記載）」を添付してください。 必須

※ 申請後、原本の郵送が必要です。 必須

※受験願書申請時から氏名・本籍地都道府県に変更がある場合は、戸籍抄本（謄本）を提出してください。

←クリックすると画像が
添付できます。
(10MBまで添付可能です)

※ 一部の書類は、申請後、原本の郵送提出が必要です。(P9 参照)

⑧販売に従事する営業所を管轄する保健所・支所、受け取り方法を選択します。

従事する営業所が所在する地域を管轄する保健所・支所 **必須**

☐ 業務課 ☐ 仙南保健所 ☐ 塩釜保健所 ☐ 岩沼支所 ☐ 黒川支所 ☐ 大崎保健所 ☐ 栗原支所 ☐ 石巻保健所 ☐ 登米支所 ☐ 気仙沼保健所

各保健所・支所が管轄する市町村は下記のとおりです。

- ・業務課：仙台市
- ・仙南保健所：白石市、角田市、蔵王町、七ヶ宿町、大河原町、村田町、柴田町、川崎町、丸森町
- ・塩釜保健所：塩竈市、多賀城市、松島町、七ヶ浜町、利府町
- ・岩沼支所：名取市、岩沼市、亘理町、山元町
- ・黒川支所：富谷市、大和町、大郷町、大衡村
- ・大崎保健所：大崎市、加美町、色麻町、涌谷町、美里町
- ・栗原支所：栗原市
- ・石巻保健所：石巻市、東松島市、女川町
- ・登米支所：登米市
- ・気仙沼保健所：気仙沼市、南三陸町

←例：白石市の場合は
仙南保健所を選択

販売従事登録証の受け取り方法を選択してください。 **必須**

☐ 郵送で受け取る（郵送料負担） ☐ 郵送で受け取る（返送用封筒提出） ☐ 宮城県庁業務課で受け取る ☐ 仙南保健所で受け取る ←受取方法を選択

- ・「郵送で受け取る（郵送料負担）」を選択した場合は、郵送料530円を申請手数料と併せて納付していただきます(返送用封筒の提出は不要です)。
- ・「郵送で受け取る（返送用封筒提出）」を選択した場合は、返送用レターバック又は簡易書留用封筒（角2サイズ、530円切手付き）を郵送にて提出していただきます（自己負担）。
- ・「宮城県庁業務課で受け取る」「仙南保健所で受け取る」を選択した場合の受け取り窓口は、以下のとおりです。
(登録証作成後、受け取り窓口より電話連絡があります。)

「郵送受取（郵送料負担）」「郵送受取（返送用封筒提出）」
「業務課受取」「保健所受取※」のいずれかを選択します。

<受け取り窓口>

宮城県庁業務課：仙台市青葉区本町3-8-1 宮城県庁行政庁舎7階
仙南保健所：柴田郡大河原町字南129-1

※従事する営業所の所在地が
仙台市の場合は選択できません

以下の【必要書類】については、**別途郵送での提出**が必要となります。
本フォームへの入力完了後、**下記の宛先に郵送願います。**

<郵送いただく書類【必要書類】>

- ・戸籍抄本（謄本）又は住民票の写し（本籍地記載）（原本）
※発行日から3か月以内のもの
※受験願書申請時から氏名・本籍地都道府県に変更がある場合は、戸籍抄本（謄本）を提出してください。
- ・登録販売者試験に合格したことを証する書類（原本）
- ・申請者氏名・住所を記入した返送用レターバック又は簡易書留用封筒（角2サイズ、530円切手付き）

郵送提出が必要な
書類が表示されます。

<郵送先>

〒980-8570

宮城県仙台市青葉区本町3-8-1

宮城県保健福祉部業務課監視麻薬班

「販売従事登録申請受付」係

上記書類受領後、入力いただいたメールアドレス宛てに、支払い案内メールを送付させていただきます。
支払い完了後に、本申請が完了しますので、速やかに郵送いただきますようお願いいたします。

申請手数料

10,000円

←手数料を確認

→金額確認画面へ進む

入力内容を一時保存する

↑
全ての項目を入力後、クリック

03-5 操作方法（仮申請）

⑨「確定前金額確認」→「入力内容確認」にすすみ、内容を確認します。

入力フォーム

1 入力 2 確定前金額 3 確認 4 完了

こちらの金額はあくまで概算のお支払い金額になります。金額確定後、メールにてご連絡致します。

確定前金額	
郵送料	530円
薬事取扱	10,000円
確定前合計金額	10,530円

許可証の「郵送受取（郵送料負担）」を選択した場合は、申請手数料の他に郵送料（530円又は490円）が加算されます。

← 1つ前の画面に戻る → 確認画面へ進む

⑩入力内容に誤りや不備がないことを確認し、「送信」をクリックします。

入力フォーム

1 入力 2 確定前金額 3 確認 4 完了

入力内容確認

【宮城県】販売従事登録申請について
こちらは **販売従事登録申請用** のフォームです。

【対象者】

- 登録販売者試験に合格し、宮城県内の薬局、店舗販売又は配置販売の店舗等において医薬品の販売又は授与に従事している者
- 薬種販売業の許可を受けていた者

※ 申請時に、一般用医薬品の販売に従事していない方は、販売従事登録申請を行うことができません。

【必要書類】

- 戸籍抄本（謄本）又は住民票の写し（本籍地記載）（原本）
※発行日から3か月以内のもの
- ※受験願書申請時から氏名・本籍地都道府県に変更がある場合は戸籍抄本（謄本）
- 登録販売者試験に合格したことを示す書類

申請者情報

氏名 宮城 太郎

氏名フリガナ ミヤギ タロウ

住所 〒9808570 宮城県 仙台市青葉区 本町3丁目8-1

電話番号 0222112653

メールアドレス yakumu-k@pref.miyagi.lg.jp

必ずお読みください。

申請内容を審査の上、お支払い金額を確定し、ご登録を頂いたメールにご連絡致します。

「no-reply@logoform.jp」からのメールが届きますので、迷惑メールフォルダ等に入らないようお気をつけください。

← 1つ前の画面に戻る → 送信

入力フォーム

1 入力 2 確定前金額 3 確認 4 完了

送信完了

なお、現時点では仮申請の段階ですので、下記の【必要書類】を速やかに下記宛て先へご郵送願います。
県で必要書類受領後、支払い案内メールを送付しますので、支払いをもって本申請が完了となります。

<郵送いただく書類【必要書類】>（原本提出）

- 戸籍抄本（謄本）又は住民票の写し（本籍地記載）
※発行日から3か月以内のもの
- ※受験願書申請時から氏名・本籍地都道府県に変更がある場合は戸籍抄本（謄本）
- 登録販売者試験に合格したことを示す書類

別途郵送提出が必要な書類など、案内が記載されています。

- ⑪申請者のアドレスに【重要】仮申請完了のご案内メールが届きます。
メールには2つのパスワードが記載されているため、大切に保管してください。



2025/07/07 (月) 14:12

no-reply@logoform.st-japan.asp.lgwan.jp

【重要】仮申請完了のご案内 - 【宮城県】販売従事登録申請_薬務課 [受付番号:IO00000292]

宛先 yakumu-k@pref.miyagi.jp

※本メールは、フォームにご入力された方にお送りする自動配信メールです。本メールへの返信はできません。

※本メールに心当たりが無い場合は、お手数ですがメールを破棄していただきますようお願いいたします。

このメールは宮城県保健福祉部薬務課監視麻薬班の申請フォームより申込みをされた方に送信しております。

申請を受け付けました。

審査後にお支払い金額を確定し、メールにてご案内いたします。

なお、現時点では仮申請の段階ですので、下記の【必要書類】を速やかに下記宛て先へご郵送願います。

県で必要書類受領後、支払い案内メールを送付しますので、支払いをもって本申請が完了となります。

<郵送いただく書類【必要書類】> (原本提出)

・戸籍抄本（謄本）又は住民票の写し（本籍地記載）

※発行日から3か月以内のもの

※受験願書申請時から氏名・本籍地都道府県に変更がある場合は戸籍抄本（謄本）

郵送提出が必要な書類
が記載されています。

フォーム名:

【宮城県】販売従事登録申請_薬務課

受付番号:

IO00000292

以下の URL で随時申請状況の照会ができます。また何らかの理由で申請の取消をする場合は取消ができます。

https://logoform.jp/status/inquiry/A-licAE2xKMqBGS2zEm6NlQklsxOVNRvfRe0kJs3KI?receipt_num=IO00000292&key=9c5ec517e102012242f2fd119571313284258779f5710444713962c19db87e6a

パスワード: vwhpTBvUpp

URL にアクセスした際、パスワードの入力を求められますので、上記のパスワードを入力してください。

申請状況の照会に使用するパスワードです。

【申請完了のための重要な情報】

・申請内容の審査完了後、確定した金額と決済情報入力のための URL をお送りします。

【パスワード】

E8jpTbJDyK

決済画面へのログインに使用するパスワードです。

以下、入力内容です。

▼ 【宮城県】販売従事登録申請について

▼ 申請者情報

氏名: 宮城 太郎

氏名フリガナ: ミヤギ タロウ

住所: 980-8570 宮城県 仙台市青葉区

本町3丁目8-1

申請時の入力内容が記載されています。

！重要！

※ 本メールが届きましたら、申請内容に応じて、速やかに必要書類を郵送してください（P9参照）。

※ 電子申請フォームによる仮申請及び必要書類の提出後に、薬務課で申請内容を審査し、審査完了後に支払い依頼メールを送付させていただきます（P12参照）。