O3-1 操作方法(仮申請)

- 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。

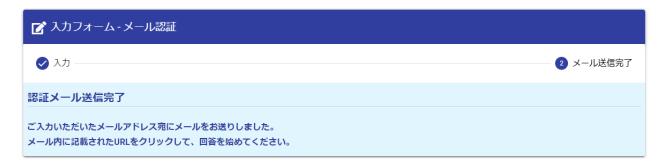


「このまますぐに申請する」 「ログインして申請」 どちらでも申請が可能です。

② 申請者のメールアドレスを入力します。



③ メール送信完了を確認します。



03-2 操作方法(仮申請)

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。

フォームURLのご案内 - 【宮城県】店舗販売業許可申請(新規) 仙南保健所



※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おりません。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/SfbKy/5056025?

 $\underline{key=39be7c62a2815a9c2626273adfe7902196b48c13c6dfba2a73c28bcff5533498\&auth=yK]EfsD7X9ftsLibm5kf79rukfq7hnJNsbQ4X2FRPDUivnK}\\ 8OY5xsjWlgkEnrbSQkr0sDxOpLXl5i4ZsMH07kTOMWuncyOed9gj0tcc-v2Bto4IV2xFaquWw_4OmjHO6vOhhkwoqCd5j711Pt8fAYQ$

←記載のURLを クリックします

※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。

宮城県仙南保健所獣疫薬事班

TEL: 0224-53-3119

E-mail: snkebjy@pref.miyagi.lg.jp

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。

11入力

2 確定前金額

3 確認

下記のフォームにご入力をお願いします。

【宮城県】店舗販売業許可申請(新規)について_仙南保健所

こちらは <mark>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、丸森町内の「店舗販売業 新規申請用」</mark> のフォームです。 上記**以外の市町村での営業所については、申請フォームが異なります**ので<mark>こちらをご覧ください。</mark>

【入力にあたっての注意事項】

申請に関する詳細や添付書類については薬務課ホームページに掲載しています。

- 入力フォームの項目に従って選択、入力又はファイルを添付してください。
- ・ 添付書類で様式に指定があるものは**必ず指定様式を使用し、指定のファイル形式(PDF、Word)で添付**してください。(一つの添付ファイルの容量上限は10MBです。)
- 受付完了時のメールにはオンライン決済に必要なパスワードが記載されているので、決済時まで削除せずに保管しておいてください。
- アカウント登録をしている方は入力内容の一時保存、申請後の処理状況ステータスをマイページより確認することができます。

【必要書籍】

①電子申請に添付が必要なもの (原本の郵送は不要)

- 従事する薬剤師及び登録販売者との使用関係証明書
 - ※発行日から3か月以内のもの
 - ※申請者本人が従事する場合は不要
 - ※派遣薬剤師及び派遣登録販売者を雇用する場合は、使用関係証明書の代わりにこちらの書類を提出すること。
- 従事する薬剤師及び登録販売者の資格を証する書類
 - ※写しの場合は、原本と相違ない旨と、原本の確認を行った年月日、申請者氏名が記載されたもの(申請者が記名)
- ・ 業務 (実務) 従事証明書又は業務 (実務) 従事確認書 (店舗管理者が登録販売者の場合)
- 勤務状況報告書(店舗管理者が登録販売者の場合)
- 管理医療機器販売業・貸与業管理者の基礎講習の修了証等

(管理医療機器販売業・貸与業の取扱いがあり、管理者が登録販売者の場合)

誓約書(すでに許可を取得している店舗に対して新たに許可を取得しようとする場合)

②電子申請への添付+ 郵送での原本提出が必要なもの

- 登記事項証明書(申請者が法人の場合)
 - ※発行日から6か月以内のもの
- 医師の診断書(「申請者の欠格条項(6)」に該当する場合)
 - ※発行日から3か月以内のもの
 - ※法人の場合は、薬事に関する業務に責任を有する役員を含む
- → ②については申請後、原本の郵送が必要となります。

複数の申請を同時に行い、原本提出済みの場合は、その旨を特記事項に記入の上、原本提出の省略が可能です。

【申請手数料】

30,000円

03-3 操作方法(仮申請)

⑥申請するフォームが合っていることを確認しながら、スクロールして入力していきます。

ナンライン決済が利用できない場合は、オンライン申請ではなく、従前のとおり書面(紙)	により申請を行ってください。
央済方法(クレジットカード決済・PayPay決済)については、支払い時に選択できます。 ナンライン決済についての領収書の発行は行っておりませんのでご了承ください。	
務の種別 <mark>必須</mark>	
) 高度管理医療機器等販売業	売業・貸与業
申請の種別 <mark>必須</mark>	
新規	
営業所が所在する地域を管轄する保健所・支所 <mark>必須</mark>	
(仙南保健所	
※※※ 本フォームは「仙南保健所」管轄(白石市、角田市、蔵王町、七ヶ宿町、大河原町、 それ以外の市町村については、本フォームからは申請できませんので、以下の該当する各保健	
では以外の中町村については、本フォームからは中間できませんので、 <u>以下の該当する各体</u> 語	所・支所の前フォームで中間してください。
。 出次主託・夕取主 出次士 百班町 小二町	
岩沼支所:名取市、岩沼市、亘理町、山元町塩釜保健所:塩竈市、多賀城市、松島町、七ヶ浜町、利府町	
• 塩釜保健所:塩竈市、多賀城市、松島町、七ヶ浜町、利府町	
塩釜保健所:塩竈市、多賀城市、松島町、七ヶ浜町、利府町営業所情報 必須	
 塩金保健所:塩竈市、多賀城市、松島町、七ヶ浜町、利府町 営業所情報 必須 高度管理医療機器等販売業・貸与業を行う営業所の名称を入力してください。 	
塩釜保健所:塩竈市、多賀城市、松島町、七ヶ浜町、利府町	
塩金保健所:塩竈市、多賀城市、松島町、七ヶ浜町、利府町 営業所情報 必須 高度管理医療機器等販売業・貸与業を行う営業所の名称を入力してください。 必須 郵便番号を入力してください。(ハイフンなし) 必須 別:9808570	
塩釜保健所:塩竈市、多賀城市、松島町、七ヶ浜町、利府町 営業所情報 必須 高度管理医療機器等販売業・貸与業を行う営業所の名称を入力してください。 必須 郵便番号を入力してください。(ハイフンなし) 必須 列:9808570	
塩釜保健所:塩竈市、多賀城市、松島町、七ヶ浜町、利府町 営業所情報 必須 高度管理医療機器等販売業・貸与業を行う営業所の名称を入力してください。 必須 郵便番号を入力してください。(ハイフンなし) 必須 列:9808570	
塩釜保健所:塩竈市、多賀城市、松島町、七ヶ浜町、利府町 営業所情報 必須 高度管理医療機器等販売業・貸与業を行う営業所の名称を入力してください。 必須 郵便番号を入力してください。(ハイフンなし) 必須 引:9808570	つては、指定のファイルを添付します。
 塩釜保健所:塩竈市、多賀城市、松島町、七ヶ浜町、利府町 営業所情報 必須 高度管理医療機器等販売業・貸与業を行う営業所の名称を入力してください。 郵便番号を入力してください。(ハイフンなし) 必須 別:9808570 新在地を入力してください。 ※須 	つては、指定のファイルを添付します。
 塩金保健所:塩竈市、多賀城市、松島町、七ヶ浜町、利府町 営業所情報 必須 高度管理医療機器等販売業・貸与業を行う営業所の名称を入力してください。 郵便番号を入力してください。(ハイフンなし) 必須 別:9808570 所在地を入力してください。 必須 	っては、指定のファイルを添付します。
 塩業所情報 必須 高度管理医療機器等販売業・貸与業を行う営業所の名称を入力してください。 必須 郷便番号を入力してください。(ハイフンなし) 必須 別:9808570 所在地を入力してください。 必須 プクリップのマークがついているものについ 営業所の構造設備の概要 	
 塩釜保健所:塩竈市、多賀城市、松島町、七ヶ浜町、利府町 営業所情報 必須 高度管理医療機器等販売業・貸与業を行う営業所の名称を入力してください。 必須 郵便番号を入力してください。 (ハイフンなし) 必須 別:9808570 所在地を入力してください。 必須 プクリップのマークがついているものについ 営業所の構造設備の概要 下記のリンクより別紙様式をダウンロードし、内容を記入の上、PD 	
 塩釜保健所:塩竈市、多賀城市、松島町、七ヶ浜町、利府町 営業所情報 必須 高度管理医療機器等販売業・貸与業を行う営業所の名称を入力してください。 必須 郵便番号を入力してください。(ハイフンなし) 必須 別:9808570 所在地を入力してください。 必須 プクリップのマークがついているものについ 営業所の構造設備の概要 下記のリンクより別紙様式をダウンロードし、内容を記入の上、PD 別紙様式はこちら 	
	<mark>F又はWordデータ</mark> にてアップロード願います。

クリックするとファイルが添付できます。 (10MBまで添付可能です)

03-4 操作方法(仮申請)

⑧申請内容を入力後、許可証の受け取り方法を選択します。

許可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)」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
- ・「郵送で受け取る(返送用封筒提出)」を選択した場合は、返送用レターパック又は簡易書留用封筒(角2サイズ、530円切手付き)
- 「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。 (許可証作成後、受け取り窓口より電話連絡があります。)

<受け取り窓口>

仙南保健所:柴田郡大河原町字南129-1

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



⑨選択した内容に応じて、申請後に郵送提出が必要な書類と、郵送先が表示されます。

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】>

- 登記事項証明書(原本) ※発行日から6か月以内のもの
- 申請者氏名・住所を記入した返送用レターパ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 必要な書類を確認

<郵送先>

〒989-1243

宮城県柴田郡大河原町字南129-1 仙南保健所獣疫薬事班

「店舗販売業許可申請受付」係

←郵送先を確認

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。

※郵送提出が必要な書類がない場合は、以下のとおり表示されます。

申請後に郵送提出が必要な書類はありません。



⑩手数料を確認し、「金額確認画面へ進む」をクリックします。

申請手数料

30.000 円

→ 金額確認画面へ進む

入力内容を一時保存する

03-5 操作方法(仮申請)



03-6 操作方法(仮申請)

③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。

【重要】仮申請完了のご案内 - 【宮城県】店舗販売業許可申請(新規) 仙南保健所 [受付番号:ZM00000491]

N	no-reply@logoform.st-japan.asp.lgwan.j 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仙南保健所獣疫薬事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。 (以下に該当しない方は、郵送提出は不要です。担当者確認後、支払い案内メールを送付します。)

- <郵送いただく書類【必要書類】>
- ・ 登記事項証明書 (原本) (申請者が法人の場合) ※発行日から6か月以内のもの
- 医師の診断書 (原本) ([申請者の欠終各項(6)] に該当する場合)

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】店舗販売業許可申請(新規)_仙南保健所

受付番号:

ZM00000491

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-licAE2xKMQbGS2zEm6NOu-Bbzf5yCpMQu0SsXR6T8?

receipt_num=ZM00000491&key=fba4a305194de6ec589e4fedeca76194e8aa3d4a9d397e45beeec407bd7de3d6

パスワード:CbLvRriJ8P

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。

【申請完了のための重要な情報】

申請状況の照会に使用するパスワードです。

- ・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。
- ・本 URL アクセスのためには、以下のパスワード入力が必要です。

【パスワード】 ivTPzbkbpv

以下、入力内容です。

▼ 【宮城県】店舗販売業許可申請(新規)について_仙南保健所

申請時の入力内容が記載されています。

▼ オンライン申請での手数料の支払いは「クレジットカード決済」又は「PayPay 決済」で行うことについて理解し、同意しますか。 決済方法について理解し、同意します。

▼ 業務の種別

店舗販売業

! 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 (P9-12参照)。
- (P9-12参照)。 ※ 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、申請先(保健所)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(P15参照)。