

みやぎ電子申請システム

利用者マニュアル

～既存配置販売業関係～

令和7年11月
(令和8年3月改定版)

宮城県保健福祉部薬務課

01	はじめにP1
02	利用の流れP2
03	操作方法（仮申請）P3
04	必要書類の提出P9
05	操作方法（修正）P10
06	操作方法（決済）P12

本マニュアルは、平成21年5月31日までに、すでに配置販売業の許可をお持ちの方（既存配置販売業）の申請用です。平成21年6月1日以降、初めて配置販売業の許可を取得される方については「配置販売業関係」のマニュアルをご参照ください。

<令和8年3月改定>

- 申請時に添付する必要書類のうち、「配置販売業許可証」、「配置従事者身分証明書」、「身分証明書用写真」以外については、電子による添付により、原本の郵送提出が省略可能となりました。

01 はじめに

- 配置販売業関係の以下の申請について、みやぎ電子申請サービス（LoGoフォーム）によるオンライン申請が可能です。
- 手数料の支払いは、**クレジットカード決済・PayPay決済のみが可能です。**
※ 現金等その他支払い方法は不可。

申請フォーム名	申請フォームの内容	手数料
①配置販売業許可申請（既存配置）	配置販売業許可を新規申請する場合のフォームです。	30,000円
②配置販売業許可更新申請（既存配置）	配置販売業許可を更新申請する場合のフォームです。	13,000円
③配置販売業取扱い品目追加・変更申請	販売品目を追加しようとする場合、又は販売品目の削除と追加をあわせて行おうとする場合のフォームです。	2,000円
④許可証の書換え交付申請	配置販売業許可証の書換え交付を希望する場合のフォームです。	2,000円
⑤許可証の再交付申請	配置販売業許可証を破損・汚損・紛失し、再交付を希望する場合のフォームです。	2,900円
⑥変更届	変更事項を届け出る場合のフォームです。	0円
⑦廃止・休止・再開届	配置販売業を廃止・休止・再開し届け出る場合のフォームです。	0円
⑧配置従事者身分証明書交付申請	宮城県内に住所地のある方が配置販売に従事しようとする場合のフォームです。	7,100円
⑨配置従事者身分証明書書換え交付申請	配置従事者身分証明書の書換え交付を希望する場合のフォームです。	2,000円
⑩配置従事者身分証明書再交付申請	配置従事者身分証明書の再交付を希望する場合のフォームです。	2,900円
⑪配置従事者身分証明書返納届	宮城県で発行された身分証明書の有効期間が経過したとき、又は配置販売に従事しなくなったときに届け出る場合のフォームです。	0円
⑫配置従事届	宮城県内で配置販売に従事する場合のフォームです。	0円
⑬配置従事者証明願	配置従事者身分証明書の交付状況の証明を願い出る場合のフォームです。	0円

※ ②⑧（継続の場合）は有効期間満了の1か月前までに行ってください。有効期間を1日でも過ぎると無許可営業となります。

※ ⑥⑦は事由の発生から30日以内に申請が必要です。
30日を超過した場合は、申請と併せて遅延理由書の提出が必要となります。

- 宮城県における配置販売業関係の申請先は下記のとおりです。

申請先（連絡先）	対象	申請フォーム
薬務課監視麻薬班 (022-211-2653)	配置販売業を行う場所が宮城県の場合	①～⑦
	配置従事者の住所地が宮城県の場合	⑧～⑪
	配置従事者が宮城県で従事する場合	⑫
	配置販売業の許可申請を行う際に配置従事者身分証明書の交付状況の証明を願い出る場合	⑬

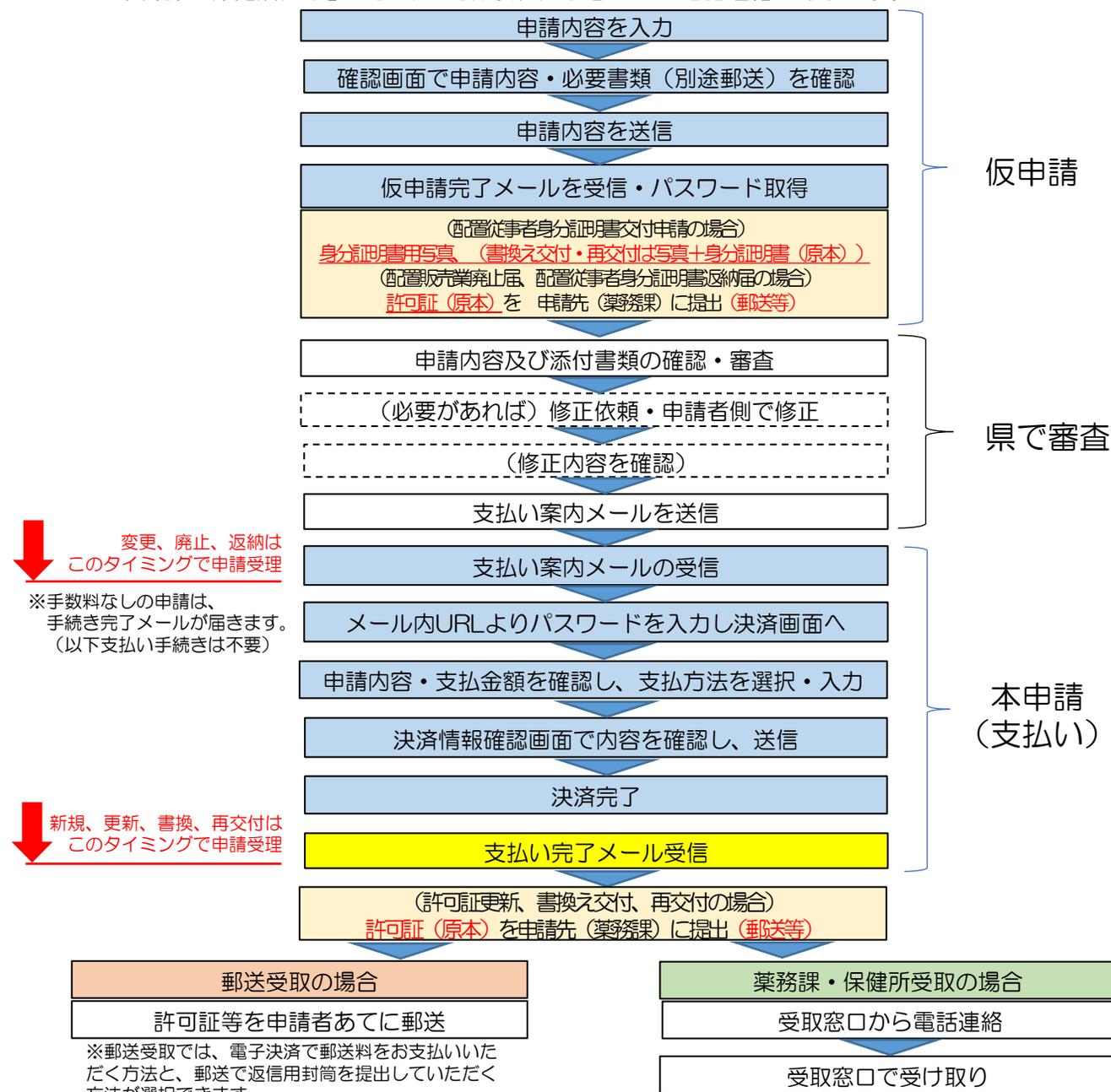
※ 宮城県内にお住まいの方が宮城県内で従事する場合は、⑧と⑫の両方の申請が必要です。

※ 宮城県内にお住まいの方が宮城県外のみで従事する場合は、⑧のみ申請が必要です。
配置従事届は従事先の自治体に届け出てください。

※ 宮城県外にお住まいの方が宮城県内で従事する場合は、⑫のみ申請が必要です。
配置従事者身分証は、お住まいの自治体の交付を受けてください。

02 利用の流れ

- みやぎ電子申請システムを利用した配置販売業許可申請等の流れを説明します。
- 本システムは、まず申請フォームに必要事項を入力していただきます（**仮申請**）。
- 仮申請後、申請先（薬務課）での申請内容の確認後に、申請者宛てに支払い案内メールを送付します。
※ 電子申請と併せて、以下の書類については申請先（薬務課）への原本提出（郵送）が必要です。
 - ＜**仮申請後に原本の提出が必要な申請**＞
 - 配置従事者身分証明書交付申請：身分証明書用写真
 - 配置従事者身分証明書の書換え・再交付申請：身分証明書用写真、配置従事者身分証明書（原本）
 - 廃止届、返納届：配置販売業許可証（原本）、配置従事者身分証明書（原本）
 - ＜**本申請完了後（手数料納付後）に原本の提出が必要な申請**＞
 - 配置販売業の更新・書換え交付・再交付申請：配置販売業許可証（原本）
- 支払い案内メールに記載のURLから決済（クレジットカード・PayPay）していただき、申請完了となります（**本申請**）。
- 許可証の受け取り方法は、「郵送受取」または「薬務課・保健所受取」が選択可能です。
※ 「郵送受取（郵送料負担）」は、郵送料（申請の種類に応じて530円又は460円）を申請手数料と併せて納付していただきます。
※ 「郵送受取（返信用封筒提出）」は申請時に返信用封筒（簡易書留、レターパック等）の提出が必要です。
※ 「薬務課・保健所受取」は許可証発行後、受取窓口から電話連絡があります。



- 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。

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】既存配置販売業許可申請（新規）_業務課

no-reply@logoform.st-japan.asp.lgwan.jp
発元 yakumu-k@pref.miyagi.jp

← 返信 全員に返信 → 転送
2025/10/28 (火)

※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/A2aRT/5115644?key=a4d79cb5829b25d97915435a409fd0848c9f7dca1d5451b05b71127687ccf9ef&auth=zUBnJAEn-ScSIEDGTGOwsmOC8wAcMB_vk8dp2LYn1y2HdJ3QGfW-9hZ114NdvJ3zMgpVlJvgmgmFHqKcF7lslJfghB2pQm7b4n7yAs-F6jloVxfZ1t1GzklzkiDxi4Y1-yIBDIIhObiC1qF0_yEJw

←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。

宮城県保健福祉部業務課監視麻薬班
TEL：022-211-2653
E-mail：yakumu-k@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。

入力フォーム

1 入力 2 確定前金額 3 確認 4 完了

下記のフォームにご入力をお願いします。

【宮城県】既存配置販売業許可申請（新規）について_業務課

こちらは **宮城県内の「既存配置販売業許可 新規申請用」** のフォームです。
既存配置販売業の許可申請は、他都道府県において、平成21年5月31日までに配置販売業の許可を取得し、現在もその許可を持っている方が対象となります。
宮城県外での営業については、管轄する自治体にお問い合わせください。

【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**業務課ホームページ**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。

【必要書類】

○電子申請に添付が必要なもの（原本の郵送は不要）

- 役員業務分掌表又は役員組織図（申請者が法人の場合）
- 配置販売業の業務を行うにつき必要な知識経験を有することを証明する書類
 - ※下記①～③のいずれかの書類
 - ①旧制大学、旧専門学校又は大学において薬学に関する専門課程を修了した者であるときは、その修了証明書
 - ②旧中等学校若しくは学校教育法に基づく高等学校又はこれと同等以上の学校において、薬学に関する専門の課程を修了した後、3年以上配置販売業の実務に従事した者であるときは、その修了証明書及び実務経験証明書
 - ③5年以上配置販売業の実務に従事した者であるときは、その実務経験証明書
- 他都道府県の許可証
- 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
- 精神機能障害及び麻薬・大麻・あへん・覚醒剤の中毒に関する医師の診断書
 - ※発行日から3か月以内のもの
 - ※申請者が法人の場合は当該業務を行う役員のもの
 - ※申請者の法人名と併記する代表者以外の役員については、疎明書でも可

【申請手数料】

30,000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。）
- ↓ 確認完了後、支払い案内メールが届きます。

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。

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。 **必須**

決済方法について理解し、同意します。

※オ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。
 ※決済方法（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。
 ※オ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。

業務の種別 **必須**

配置販売業（既存配置販売業）

※既存配置販売業の許可申請は、他道府県において、平成21年5月31日までに配置販売業の許可を取得し、現在もその許可を持っている方が対象となります。

申請の種別 **必須**

新規

営業所の区域 **必須**

宮城県一円

※※※ **本フォームは「宮城県内」で配置販売を行う場合の申請用となります。※※※**

※ 宮城県外で配置販売を行う場合は、各自治体のホームページをご確認ください。

申請者の種類 **必須**

個人 法人

申請者氏名 **必須**

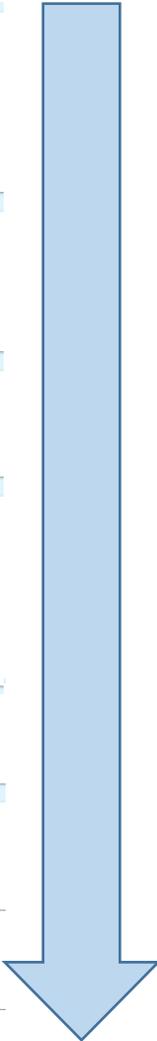
氏名

氏 **必須** 名 **必須**

0 / 64

住所

郵便番号 **必須** 都道府県 **必須** 市区町村 **必須**



⑦クリップやカメラのマークがついているものについては、指定のファイルを添付します。

取り扱おうとする医薬品の品目

一括指定を受けようとする場合は「取り扱おうとする品目」を、一括指定品目以外に取り扱う品目がある場合は「取り扱おうとする品目一覧表」をダウンロードし、内容を記入の上、PDF又はWordデータにてアップロード願います。

「取り扱おうとする品目」「取り扱おうとする品目一覧表」はこちら ← 様式の指定があるものについては、リンクからダウンロードできます。

記入後、こちらにアップロード願います。 **必須**

配置販売業者との使用関係証明書 **必須**

下記のリンクより使用関係証明書をダウンロードし、内容を記入の上、アップロード願います。 **必須**

← 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）

[使用関係証明書の様式はこちら](#)

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） 郵送で受け取る（返送用封筒提出） 窓口で受け取る（宮城県庁業務課、保健所・支所）

・「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、返送用レターパ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）。

・「窓口で受け取る（宮城県庁業務課、保健所・支所）」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>

業務課、各保健所・支所の所在地は下記のとおりです。

- ・ 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
- ・ 塩釜保健所：塩釜市北浜4-8-15

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

※管轄にあわせて選択できます。

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】>

- ・ 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）
※封筒の提出がない場合、許可証の送付ができませんので必ず提出願います。

<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

「既存配置販売業許可申請受付」係

← 郵送先を確認

↑ 郵送提出が
必要な書類を確認

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

↑
全ての項目を入力後、クリック

⑪ 「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。

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
業事取扱	30,000円
確定前合計金額	30,530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460円）が加算されます。

← 1つ前の画面に戻る

→ 確認画面へ進む

⑫ 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。

入力内容確認

【宮城県】既存配置販売業許可申請（新規）について_業務課

こちらは宮城県内の「既存配置販売業許可 新規申請用」のフォームです。
 既存配置販売業の許可申請は、他都道府県において、平成21年5月31日までに配置販売業の許可を取得し、現在もその許可を持っている方が対象となります。
 宮城県外での営業については、管轄する自治体にお問い合わせください。

【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業務課ホームページに掲載しています。
- ・ 入力フォームの注意事項は必ずご確認ください。

申請者氏名

氏名 宮城 太郎
 住所 〒9808570 宮城県 仙台市青葉区 本町3丁目8-1

※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、ページ下部の備考欄にその旨を記載の上、当該文字が確認できる資料（戸籍抄本等）を添付してください。

通常の営業日及び営業時間

月～金：9時～17時、土：9時～12時、日・祝：休

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

✓ 入力

✓ 確定前金額

✓ 確認

4 完了

送信完了

03-6 操作方法（仮申請）

- ⑬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】既存配置販売業許可申請（新規）_薬務課 [受付番号:BU00000147]

N no-reply@logoform.st-japan.asp.lgwan.jp
宛先 yakumu-k@pref.miyagi.jp

← 返信 ← 全員に返信
2025

※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。

担当者確認後に支払い案内メールを送付しますので、メール内のURLよりお支払い願います（クレジットカード又は

PayPay）。

仮申請案内メールに、**原本の郵送提出が必要な書類が記載されている場合は、同書類の受領後に本申請の案内メール（手数料の支払い案内メール（P14））をお送りいたします（支払い後に本申請完了）。**

フォーム名:

【宮城県】既存配置販売業許可申請（新規）_薬務課

受付番号:

BU00000147

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-licAE2xKMQbGSzEm6NhrG7D51BCd7MisZNY_77VM?](https://logoform.jp/status/inquiry/A-licAE2xKMQbGSzEm6NhrG7D51BCd7MisZNY_77VM?receipt_num=BU00000147&key=f7dc1ebd546b4775f487df0bcc20929657c7948c16595cfa8af910dd916e1bd2)

[receipt_num=BU00000147&key=f7dc1ebd546b4775f487df0bcc20929657c7948c16595cfa8af910dd916e1bd2](https://logoform.jp/status/inquiry/A-licAE2xKMQbGSzEm6NhrG7D51BCd7MisZNY_77VM?receipt_num=BU00000147&key=f7dc1ebd546b4775f487df0bcc20929657c7948c16595cfa8af910dd916e1bd2)

パスワード：cMa6pYHBBK

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。
- ・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。

決済画面へのログインに使用するパスワードです。

【パスワード】

eDIAZDc6XB

以下、入力内容です。

▼ 【宮城県】既存配置販売業許可申請（新規）について_薬務課

▼ 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。

申請時の入力内容が記載されています。

▼ 業務の種別

配置販売業（既存配置販売業）

！重要！

※ 本メールが届きましたら、配置販売業の廃止届は登録証（原本）、配置従事者登録申請は身分証明書用写真、配置従事者身分証明書の書換え・再交付申請は身分証明書（原本）と身分証明書用写真、配置従事者身分証明書の返納届は身分証明書（原本）を、速やかに郵送してください（P9-11参照）。

※ 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（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（P14参照）。

04-1 必要書類の提出

- 電子申請時にデータ添付が必要な書類は下記のとおりです（*以外は原本提出は不要です）。
- 電子申請と併せて、申請先（薬務課）へ、以下の②④⑤⑦は、**配置販売業許可証（原本）**の郵送提出が必要です。
- 「郵送受取（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（①～⑤は角2サイズ・530円切手付き）**を郵送提出してください。

<郵送先> 〒980-8570
 宮城県仙台市青葉区本町3-8-1
 宮城県保健福祉部薬務課監視麻薬班「〇〇受付」係

※係は下記より転記してください。

<必要書類一覧>

申請手続き・宛先	電子添付が必要な書類（*については、原本の提出も必要）
①配置販売業許可申請（既存配置） <宛先> 「既存配置販売業許可申請受付」係	<ul style="list-style-type: none"> 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 精神機能障害及び麻薬・大麻・あへん・覚醒剤の中毒に関する医師の診断書 ※発行から3か月以内のもの ※申請者が法人の場合は当該業務を行う役員のもの ※申請者の法人名と併記する代表者以外の役員については、疎明書でも可 役員業務分掌表又は役員組織図（申請者が法人の場合） 配置販売業の業務を行うにつき必要な知識経験を有することを証明する書類 他都道府県の許可証
②配置販売業許可更新申請（既存配置） <宛先> 「既存配置販売業許可更新申請受付」係	<ul style="list-style-type: none"> * 更新前の配置販売業許可証（原本）
③配置販売業取扱い品目追加・変更申請 <宛先> 「配置販売業取扱い品目追加・変更申請」係	<ul style="list-style-type: none"> なし
④許可証の書換え交付申請 <宛先> 「許可証書換え交付申請受付」係	<ul style="list-style-type: none"> * 配置販売業許可証（原本）
⑤許可証の再交付申請 <宛先> 「許可証再交付申請受付」係	<ul style="list-style-type: none"> * （破損又は汚損した場合）配置販売業許可証（原本）
⑥変更届 <宛先> 「変更届受付」係	<ul style="list-style-type: none"> P11に記載の該当資料 （事由の発生から30日を超過した場合）遅延理由書
⑦廃止・休止・再開届 <宛先> 「廃止（休止・再開）届受付」係	<ul style="list-style-type: none"> * （廃止した場合）配置販売業許可証（原本） （事由の発生から30日を超過した場合）遅延理由書

04-2 必要書類の提出

- 電子申請時にデータ添付が必要な書類は下記のとおりです（*は原本提出も必要です）。
- 電子申請と併せて、申請先（薬務課）へ、以下の⑩については**販売従事者身分証明書（原本）**、⑧については**身分証明書用写真**、⑨⑩については**身分証明書（原本）＋写真**の提出が必要です。
- 「郵送受取（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（⑧～⑩は長3サイズ・460円切手付き）を郵送提出してください。

＜郵送先＞〒980-8570

宮城県仙台市青葉区本町3-8-1

宮城県保健福祉部薬務課監視麻薬班「〇〇受付」係

※係は下記より転記してください。

＜必要書類一覧（続き）＞

申請手続き・宛先	必要書類
⑧配置従事者身分証明書交付申請（既存配置） ＜宛先＞ 「配置従事者身分証明書交付申請受付」係	* 写真1枚（縦4.0cm、横3.0cm） ※申請前6か月以内に撮影した、無帽、正面、上三分身、無背景のもの ※裏面に氏名を記入すること • 配置販売業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 • 申請者の住所を証する書類（住民票の写し、運転免許証等）
⑨配置従事者身分証明書書換え交付申請 ＜宛先＞ 「配置従事者身分証明書書換え交付申請受付」係	* 配置従事者身分証明書（原本） * 写真1枚（縦4.0cm、横3.0cm） ※申請前6か月以内に撮影した、無帽、正面、上三分身、無背景のもの ※裏面に氏名を記入すること • 変更事項を証する書類 ※氏名の変更の場合： 戸籍謄本、戸籍抄本又は戸籍記載事項証明書等 ※住所の変更の場合：住民票の写し ※配置販売業者の住所、氏名の変更の場合： 変更届の写しや、履歴事項証明書
⑩配置従事者身分証明書再交付申請 ＜宛先＞ 「配置従事者身分証明書再交付申請受付」係	* （破損又は汚損した場合）配置従事者身分証明書（原本） * 写真1枚（縦4.0cm、横3.0cm） ※申請前6か月以内に撮影した、無帽、正面、上三分身、無背景のもの ※裏面に氏名を記入すること
⑪配置従事者身分証明書返納届 ＜宛先＞ 「配置従事者身分証明書返納届受付」係	* 配置従事者身分証明書（原本）
⑫配置従事届 ＜宛先＞ 「配置従事届受付」係	• なし
⑬配置従事者証明願 ＜宛先＞ 「配置従事者証明願受付」係	• なし

04-3 必要書類の提出

- ・ 「⑥変更届」の際に郵送提出が必要な書類は、下記のとおりです。
- ・ 様式は下記のホームページ内に掲載しておりますので、ダウンロード願います。

(参考)

<https://www.pref.miyagi.jp/soshiki/yakumu/kizon-haichi-henkou.html>

<変更事項別 必要書類一覧>

変更事項	必要書類
配置販売業者の氏名または住所	・ 登記事項証明書（原本）
配置販売業の業務を行うにつき必要な知識経験を有する者（資格者）	・ 配置販売業の業務を行うにつき必要な知識経験を有することを証明する書類
配置販売業の業務を行うにつき必要な知識経験を有する者（資格者）の氏名・住所	・ なし
区域管理者	・ なし
区域管理者の氏名または住所	・ なし
薬事に関する業務に責任を有する役員の氏名（申請者が法人の場合）	・ 登記事項証明書 ・ 精神機能障害及び麻薬・大麻・あへん・覚醒剤の中毒に関する医師の診断書 ※発行から3か月以内のもの ※申請者が法人の場合は当該業務を行う役員のもの ※申請者の法人名と併記する代表者以外の役員については、疎明書でも可 ・ 役員業務分掌表又は役員組織図（申請者が法人の場合）

- 県から内容修正依頼があった場合の対応について説明します。

①申請者のアドレスに [【要対応】申請内容のご修正のお願い] メールが届きます。

【要対応】申請内容のご修正のお願い - 【宮城県】既存配置販売業許可申請（新規）_業務課 [受付番号:BU00000147]

N no-reply@logoform.st-japan.asp.lgwan.jp
宛先 yakumu-k@pref.miyagi.jp

返信 全員に返信 転送
2025/10/21

※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。

このメールは保健福祉部業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。

申請手続きのための重要なお知らせです。

申請を完了させるために申請内容のご修正をお願いいたします。
以下の URL にアクセスし、申請内容の修正をおこなってください。

https://logoform.jp/status/inquiry/A-licAE2xKMQbGS2zEm6NHrG7D51BCd7MisZNY_77VM?receipt_num=BU00000147

パスワード **cMa6pYHBBK**

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。

フォーム名:
【宮城県】既存配置販売業許可申請（新規）_業務課

受付番号:
BU00000147

修正依頼の内容:
配置販売業の業務を行うにつき必要な知識経験を有することを証明する書類が不鮮明のため、再添付してください。

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

②メール内のURLをクリックし、メールに記載のパスワードを入力します。

申請状況照会フォーム

1 入力 2 照会 3 結果

お客様の申請状況を確認するためには、お控えいただいている 受付番号 とパスワード を入力して照会ボタンを押してください。

受付番号 必須
BU00000147

パスワード 必須

→ 照会

05-2 操作方法（修正）

③修正依頼内容を確認し、「申請内容を修正する」をクリックします。

申請状況照会フォーム

1 入力 2 照会 3 結果

申請状況

ご入力いただいた受付番号の申請が見つかりました。

受付番号: BU00000147

現在の申請状況: 補正依頼

配置販売業の業務を行うにつき必要な知識経験を有することを証明する書類が不鮮明のため、再添付してください。

申請内容に不備があります。以下の「申請内容を修正する」ボタンを押し、申請内容を確認して再申請してください。申請を取り消したい場合は、以下の「申請を取り消す」ボタンを押してください。

→ 申請内容を修正する → 申請を取り消す

④修正依頼箇所を修正し、ページ下部の「金額確認画面へ進む」をクリックします。

他都道府県の許可について 必須

平成21年5月31日までに配置販売業の許可を取得した都道府県名を入力してください。 必須

富山県 ←入力内容を修正する場合は、正しい情報を再入力してください。

欠格事項（1） 必須

法第75条第1項の規定により許可を取り消されたこと 必須

なし あり ←選択内容を修正する場合は、正しい内容を再選択してください。

必要な知識経験を有することを証明する書類を添付してください。 必須

アップロードされたファイル ←データについては、修正指示のあったものを含め、全データで再添付が必要となります。

申請手数料
30,000円

→ 金額確認画面へ進む

⑤「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。

⑥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。

⑦改めて申請者アドレスに [【重要】仮申請完了のご案内] メールが届きます。

このメールは宮城県保健福祉部業務課監視麻業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。
担当者確認後に支払い案内メールを送付しますので、メール内のURLよりお支払い願います（クレジットカード又はPayPay）。

06-1 操作方法（決済）

- 県から申請手数料の支払い依頼があった場合の対応について説明します。

①申請者のアドレスに [【要対応】お支払い内容確定のご案内] が届きます。

【要対応】お支払い内容確定のご案内 - 【宮城県】既存配置販売業許可申請（新規）_薬務課 [受付番号:BU00000147]

 no-reply@logoform.st-japan.asp.lgwan.jp
宛先 yakumu-k@pref.miyagi.jp

 返信  全員に返信  転送
2025/10/2

※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。

申請確定のための重要なお知らせです。

本申請には仮申請時に自動送信されたメール内にあるパスワードが必要です。
メール受信後、5日間以内にお支払いが完了しない場合は、申請を取消させて頂く場合がございますのでご了承ください。

以下の URL にアクセスし、オンライン決済を実行してください。

https://logoform.jp/payment/COlidAE2xKMBvGS2zEkzut8iVc4sRg2FhCt-dHXZK8I?receipt_num=BU00000147&key=f7dc1ebd546b4775f487df0bcc20929657c7948c16595cfa8af910dd916e1bd2

！重要！

- ※ メール受信後の支払期限は**5日間**です（受信日含む）。
- ※ 期限までに支払いが完了しない場合、仮申請を取り消すことがあります。

②メール内のURLをクリックし、メールに記載のパスワードを入力します。



[【重要】仮申請完了のご案内メール] (P8) に記載の決済画面ログイン用パスワードを入力します。

③申請内容を確認し、「お支払いに進む」をクリックします。

本申請フォーム

1 入力 2 申請内容 3 決済情報入力 4 確認 5 完了

以下がご申請内容になります。ご確認いただきお間違いなければ次へ進んでください。

受付番号
BU00000147

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。

業務の種類
配薬販売業（既存配薬販売業）

申請の種類
新規

営業所の区域
宮城県一円

申請者の種類
個人

申請者氏名
氏名 宮城 太郎
住所 〒980-8570 宮城県 仙台市青葉区 本町3丁目8-1

欠格事項（1）
法第75条第1項の規定により許可を取り消されたこと ない

お支払い金額

薬事取扱	30,000円
郵送料	530円
支払い合計金額	30,530円

←1つ前の画面に戻る →お支払いに進む

④支払い金額を確認し、決済方法を「クレジットカード」「PayPay」から選択します。

本申請フォーム

1 入力 2 申請内容 3 決済情報入力 4 確認 5 完了

金額をご確認の上、決済情報を入力して、「確認画面へ進む」を押してください。

お支払い金額

薬事取扱	30,000円
郵送料	530円
支払い合計金額	30,530円

決済方法 **必須**

クレジットカード

PayPay

申請の前に以下の内容に同意して頂く必要があります。内容をご確認・同意の上、「確認画面へ進む」ボタンを押してください。
【同意事項】
本システムご利用にあたり、本システムを提供する自治体が指定した指定納付受託者である株式会社トラストバンク、クレジットカード会社その他の決済事業者に、納付に関する事務を委託します。
クレジットカードを選択する場合、本システムに入力した決済に関する情報（メールアドレス等の個人情報を含みます。）については、決済を実行するために、株式会社トラストバンク、およびクレジットカード会社その他の決済事業者による本システムを通じて提供されます。

← 最初に戻る ← 1つ前の画面に戻る → 確認画面へ進む

<クレジットカード決済の場合>

決済方法 **必須**

クレジットカード

お支払いに利用されるクレジットカードの情報をご入力ください。

ご利用可能なカード一覧



カード番号 **必須**

1234567890123456

※ハイフン（-）は入力しないでください。

カード名義人 **必須**

TARO YAMADA

カードの表示通りに入力してください。
例：「TARO YAMADA」

有効期限 **必須**

月 - 年 -

カードの有効期限は通常「月/年（西暦下2桁）」で印刷されています。

支払い回数 **必須**

一括払い

セキュリティコード **必須**

セキュリティコードとは、カード裏面（アメリカン・エクスプレスカードは裏面）に印刷されている3桁または4桁の数字のことです。
※ここに数字が印刷されていないカードはご利用できません。

ご署名

1234 999

AMERICAN EXPRESS

1234 567890 12345

9999

メールアドレス
yakumu-k@pref.miyagi.lg.jp

申請の前に以下の内容に同意して頂く必要がございます。内容をご確認・同意の上、「確認画面へ進む」ボタンを押してください。

【同意事項】

本システムご利用にあたり、本システムを提供する自治体が指定した指定納付受託者である株式会社トラストバンク、クレジットカード会社その他の決済事業者に、納付に関する事務を委託します。クレジットカードを選択する場合、本システムに入力した決済に関する情報（メールアドレス等の個人情報を含みます。）については、決済を実行するために、株式会社トラストバンク、およびクレジットカード会社その他の決済事業者に本システムを通じて提供されます。

[← 最初に戻る](#)
[← 1つ前の画面に戻る](#)
[→ 確認画面へ進む](#)



本申請フォーム

入力
 申請内容
 決済情報入力
 4 確認
 5 完了

以下でお支払いを進めます。問題なければ「決済する」を押してください。

受付番号

RD00000280

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

電話番号 0222112653

決済情報

決済方法 クレジットカード

カード番号 410000*****100

カード名義人 TARO MIYAGI

有効期限 2030年1月

支払い回数 一括払い

メールアドレス yakumu-k@pref.miyagi.lg.jp

[← 最初に戻る](#)
[← 1つ前の画面に戻る](#)
[→ 決済する](#)

<PayPay決済の場合>

決済方法 必須

クレジットカード

PayPay

PayPay

- 「PayPay残高」と「PayPayあと払い」でのお支払いが可能です。
- PayPayの画面が表示されてから5分以内にお支払いを完了してください。
- シェアレットブラウザ、プライベートモード、アプリ内ブラウザでのご利用はできません。

[PayPayでのお支払いについて](#)

申請の前に以下の内容に同意して頂く必要があります。内容をご確認・同意の上、「確認画面へ進む」ボタンを押してください。

【同意事項】
本システムご利用にあたり、本システムを提供する自治体が指定した指定納付受託者である株式会社トラスバンク、クレジットカード会社その他の決済事業者に、納付に関する事務を委託します。クレジットカードを選択する場合、本システムに入力した決済に関する情報（メールアドレス等の個人情報を含みます。）については、決済を実行するために、株式会社トラスバンク、およびクレジットカード会社その他の決済事業者によるシステムを通じて提供されます。

本申請フォーム

入力
 申請内容
 決済情報入力
 確認
 完了

以下でお支払いを進めます。問題なければ「決済する」を押してください。

受付番号
ZM00000491

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

決済情報

決済方法 PayPay

スマートフォンから
支払いする場合はこちらを
クリックしてください

宮城県電子申請

4:17 以内に支払いを完了してください

支払い詳細

支払い金額 30,530円

オーダーID 50387545534036

QRコードをスキャンできない場合は
[こちらをクリック](#)

PayPayアプリで
QRコードをスキャンして支払い

Powered by PayPay

！重要！

- ※ 1申請につき、オンライン決済の上限は9回までです。
- ※ 9回失敗すると、その申請では決済が受付不可となり、再申請が必要となります。PayPay決済ができない場合は、ブラウザのポップアップブロックを「無効」にした上で再試行願います。クレジットカード決済できない場合は、クレジットカード会社へお問い合わせください。

⑤決済が完了すると、送信完了画面が表示されます。

⑥申請者のアドレスに [【重要】お支払い手続き完了のご案内] メールが届きます。

【重要】お支払い手続き完了のご案内 - 【宮城県】既存配置販売業許可申請（新規）_薬務課 [受付番号:BU00000147]

N no-reply@logoform.st-japan.asp.lgwan.jp
宛先 yakumu-k@pref.miyagi.jp

← 返信 全員に返信 → 2025/10/2

※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。

このメールは保健福祉部薬務課監視麻薬班の申請フォームよりお支払いをされた方に送信しております。

以下の申請において決済が完了し、本申請を受け付けました。

以下の【必要書類】を速やかに下記の郵送先に提出してください。

<郵送いただく書類【必要書類】>

- ・（「郵送で受け取る（返送用封筒提出）」選択した場合）
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

宮城県保健福祉部薬務課監視麻薬班

「既存配置販売業許可申請受付」係

<郵送受取を選択した方>

許可証が発行され次第、申請者住所へ郵送させていただきます。

<窓口受取を選択した方>

許可証が発行され次第、選択した受取窓口より、申請者電話番号へご連絡させていただきます。

※ 本申請完了から4日以内に許可証が発行されます（土日祝日、郵送受取の場合は郵送日数を含みません）。

- ・ 上記⑤⑥の確認ができましたら、本申請（決済）が完了です。
- ・ 許可証の更新申請、書換え交付、汚損・破損による再交付申請は、本申請後に、申請先（薬務課）へ許可証（原本）を提出してください。
- ・ 「郵送受取（返送用封筒提出）」を選択した場合は、申請先（薬務課）へ返送用封筒を提出してください。
- ・ 「薬務課・保健所受取」は許可証等発行後、指定した受取窓口から電話連絡があります。

！重要！

※ 電子申請の場合、配置販売業許可申請（更新を含む）については、本申請完了から4日以内に、許可証の書換え・再交付申請、既存配置販売業取扱い品目変更・追加申請、配置従事者身分証明書交付申請、身分証明書の書換え・再交付申請については、本申請完了から10日以内に発行されます（土日祝日、郵送受取の場合は郵送日数を含みません）。

※ 変更届と許可証の書換え交付申請など、複数の申請を行った場合は、全ての本申請が完了しないと許可証の発行が行えません。