

- 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】専門医療機関連携薬局認定申請（新規）_仙南保健所 [受付番号:RB00000187]

 no-reply@logoform.st-japan.asp.lgwan.jp
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-licAE2xKMQbGS2zEm6NOu-Bbf5yCpMQu0SsXR6T8?receipt_num=ZM00000491

パスワード: iBYmXh9F4p

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】専門医療機関連携薬局認定申請（新規）_仙南保健所

受付番号:

RB00000187

修正依頼の内容:

資格を証する書類が不鮮明のため、再添付してください。

宮城県仙南保健所獣疫薬事班

TEL : 0224-53-3119

E-mail : snkebj@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
RB00000187

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：RB00000187

現在の申請状況: 補正依頼

資格を証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。

薬事に関する業務に責任を有する役員の氏名 **必須**

←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、取消の日から3年を経過していない者 **必須**

なし 全員なし 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。

利用者の服薬指導の際に配慮した構造設備 **必須**

専門医療機関連携薬局認定基準適合表「1」に該当する、構造が分かる図面、写真等を添付してください。 **必須**

←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

12,300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。

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）。