

- 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】麻薬卸売業者免許申請（新規）_業務課



※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/t/cQxfB/6509006?key=9a02734f32e6e874dba83590825b613fbd44227fa3b83c4ddb68a20faea06530&auth=th50ZHlErcU7b5qBKUjSsqTkCmiWg8sUd0CI7KH1n1ME4rCaN2orST5pHDfCzQsWB2ySZnxxqXGldvFp5X9MBCLO-Q2SGL23bU6o7mvX8GpXW0ZtSbDd-eYvXfE4eZjTMQ5w_V3fvX5GehF0K6hA

←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

下記のフォームにご入力をお願いします。

麻薬取扱者免許のオンライン申請について

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。こちらをご確認のうえ、申請してください。

こちらは新規申請用のフォームです。継続申請の方はフォームが異なりますのでご注意ください。
 ※継続申請対象者（免許の有効期間がその年の12月31日まで）の方には9月頃に通知を送付しますので、継続申請の場合はその通知に従って手続きを行ってください。

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。
 選択内容によって入力項目が変わります。
 添付書類は指定のファイル（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。）
 添付書類の電子ファイルを事前に準備することでスムーズに申請が行えます。

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。
 県の担当者が申請内容を確認・審査し、支払い案内メールを送信しますので、メールに記載されたURLよりオンライン決済（クレジットカード又はPayPay）で手数料を納付してください。

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）

- ・ 医師の診断書
 ※発行日から1か月以内のもの
- ・ 卸売販売業許可証
 ※許可申請中の場合は申請書の写し
- ・ 麻薬者錠設備の場所を明示した業務所の平面図
- ・ 麻薬貯蔵設備の設置場所を記載した構造概要図（平面図、断面図、警報設備、配線図等）
- ・ 業務所付近の見取り図
- ・ 登記事項証明書（申請者が法人の場合）
 ※発行日から1か月以内のもの
- ・ 組織図（業務分掌表）（申請者が法人の場合）

【申請手数料】
 15,400円

【手順】 ①仮申請（申請内容の入力）

- 1 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。）
- 1 担当者確認完了後、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。

麻薬業務所が所在する地域を管轄する保健所・支所 **必須**

薬務課 仙南保健所 塩釜保健所 塩釜保健所岩沼支所 塩釜保健所黒川支所 大崎保健所 大崎保健所栗原支所 石巻保健所 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。

- 薬務課：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
- 塩釜保健所岩沼支所：名取市、岩沼市、亶理町、山元町
- 塩釜保健所黒川支所：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
- 大崎保健所栗原支所：栗原市
- 石巻保健所：石巻市、東松島市、女川町
- 石巻保健所登米支所：登米市
- 気仙沼保健所：気仙沼市、南三陸町

免許の種類 **必須**

麻薬卸売業者

申請者の種別 **必須**

法人 個人

申請の種別 **必須**

新規

麻薬業務所 **必須**

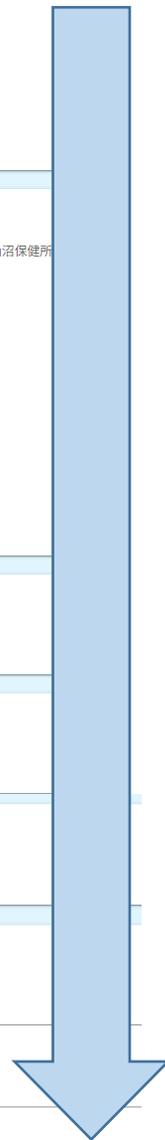
営業所の名称を入力してください。 **必須**

所在地を入力してください。（英数字は全角入力） **必須**

卸売販売業許可証に記載してある「営業所の所在地」の表記と同様に入力してください（例：仙台市青葉区本町三丁目8-1）

郵便番号を入力してください。

例：980-8570



⑦クリップ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。

卸売販売業許可証を明瞭にスキャンしてPDFに変換したものを添付してください。ファイル名は「〇〇〇〇（営業所名）_卸売販売業許可証」としてください。 **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）

⑧申請内容を入力後、免許証の受け取り方法を選択します。

免許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
- ・「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。(免許証作成後、受け取り窓口より

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

※薬務課・各保健所の中から選択できます。



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、免許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

宮城県保健福祉部薬務課監視麻薬班

「麻薬卸売業者免許申請受付」係

← 郵送先を確認

↑ 郵送提出が
必要な書類を確認

※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。

手数料

15,400 円

↓ 全ての項目を入力後、クリック

→ 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）

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	←	免許証の「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円が加算されます。
麻薬取扱	15,400円		
確定前合計金額	15,930円		

← 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

麻薬取扱者免許のオンライン申請について

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。こちらをご確認のうえ、申請してください。

こちらは **新規申請用** のフォームです。継続申請の方はフォームが異なりますのでご注意ください。

※継続申請対象者（免許の有効期間がその年の12月31日まで）の方には9月頃に通知を送付しますので、継続申請の場合はその通知に従ってください。

麻薬業務所が所在する地域を管轄する保健所・支所

薬務課

免許の種類
麻薬卸売業者

申請者の種別
個人

申請の種別
新規

申請者氏名
氏名 宮城 太郎
氏名フリガナ ミヤギ タロウ

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で、対応する正字がない場合は「?」で置き換えて入力し、備考欄にその旨を記載の上、正しい文字がわかる資料を添付してください。

申請者住所
県外の場合は都道府県名から入力してください。（英数字は全角入力） 仙台市青葉区本町3-8-1

麻薬業務所
営業所の名称を入力してください。 みやぎ卸仙台支店

所在地を入力してください。（英数字は全角入力） 仙台市青葉区中央1-1-1

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てください。

← 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

完了

送信完了

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】麻薬卸売業者免許申請（新規）_薬務課 [受付番号:TL00000168]

N 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認し、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）。

フォーム名:
【宮城県】麻薬卸売業者免許申請（新規）_薬務課

受付番号:
TL00000168

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-licAE2xKMqBGSzEm6NKho3mifjHawRWPfalut3M0?](https://logoform.jp/status/inquiry/A-licAE2xKMqBGSzEm6NKho3mifjHawRWPfalut3M0?receipt_num=TL00000168&key=15c357b6afcd0e027ebe9999ac7db654f35354d5d58c60f446017f2b4c89fb6e1)

[receipt_num=TL00000168&key=15c357b6afcd0e027ebe9999ac7db654f35354d5d58c60f446017f2b4c89fb6e1](https://logoform.jp/status/inquiry/A-licAE2xKMqBGSzEm6NKho3mifjHawRWPfalut3M0?receipt_num=TL00000168&key=15c357b6afcd0e027ebe9999ac7db654f35354d5d58c60f446017f2b4c89fb6e1)

パスワード：ZgPD7NFnRH

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。

申請状況の照会に使用するパスワードです。

【パスワード】

B7PgtLPbbK

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。

▼ 麻薬取扱者免許のオンライン申請について

▼ 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。

▼ 麻薬業務所が所在する地域を管轄する保健所・支所
薬務課

▼ 免許の種類
麻薬卸売業者

ここに申請時の入力内容が記載されます。

！重要！

※ 麻薬卸売業者免許証記載事項変更届については、本メールが届きましたら、速やかに免許証（原本）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確認後に、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（P12参照）。