

- 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】麻薬施用者・麻薬管理者免許申請（新規）_保健福祉部薬務課 [受付番号:VS00014150]

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

返信 全員に返信 2026

※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-licAE2xKMQbGS2zEm6NCDtHVjsuzWu9CfQyUYybz4?receipt_num=VS00014150

パスワード: pHBarRrGbR

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】麻薬施用者・麻薬管理者免許申請（新規）_保健福祉部薬務課

受付番号:
VS00014150

修正依頼の内容:
医師免許証が不鮮明なため、再添付してください。

宮城県保健福祉部薬務課監視麻薬班
TEL : 022-211-2553
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 VS00014150

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: VS00014150

現在の申請状況: 補正依頼

医師免許証が不鮮明なため、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。

申請者住所 **必須**

県外の場合は都道府県名から入力してください。 **必須**

仙台市青葉区本町3-8-1 ←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51条第1項の規定により免許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。

免許証（医師・歯科医師・獣医師・薬剤師）をPDFで添付してください。ファイル名は「〇〇〇〇（申請者氏名）_免許証」としてください。 **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。

アップロードされたファイル

申請手数料
4,500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）。
