

안전상비의약품 판매자 등록(변경등록) 신청서

※ []에는 해당되는 곳에 √ 표시를 합니다.

접수번호	접수일	발급일	처리기간	3일
------	-----	-----	------	----

신청인	성명	주민등록번호(외국인등록번호)
	등록기준지	

신청 내용	[] 신규 등록 [] 판매자 변경		
	판매 장소	명칭	
		전화번호(팩스번호)	영업면적
		소재지	e-mail

변경사항

항목	이미 등록된 사항	변경등록 신청사항	사유
안전상비의약품 판매장소의 명칭			
안전상비의약품 판매 장소의 소재지			

「약사법」 제44조의2 및 같은 법 시행규칙 제20조제1항·제23조제2항에 따라 위와 같이 안전상비의약품 판매자 등록(변경등록)을 신청합니다.

년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

시장·군수·구청장 귀하

등록 시 신청인 제출서류	안전상비의약품 판매자 교육 수료증 사본	수수료 10,000원
변경등록 시 신청인 제출서류	안전상비의약품 판매자 등록증	수수료 5,000원
담당 공무원 확인사항	사업자등록증명	

행정정보 공동이용 동의서

본인은 이 건 업무처리와 관련하여 담당 공무원이 「전자정부법」 제36조제1항에 따른 행정정보의 공동이용을 통하여 사업자등록증명을 확인하는 것에 동의합니다. * 동의하지 않은 경우에는 신청인이 직접 그 서류를 제출하여야 합니다.

신청인

(서명 또는 인)

처리 절차



신청인

처리기관: 시·군·구