

医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律施行細則の一部を改正する規則をここに公布する。

令和8年8月7日

香川県知事 池 田 豊 人

香川県規則第51号

医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律施行細則の一部を改正する規則
医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律施行細則（昭和39年香川県規則第70号）の一部を次のように改正する。
次の表の改正前の欄に掲げる規定を同表の改正後の欄に掲げる規定に下線で示すように改正する。

改正後	改正前
第2号様式（第4条関係） （日本産業規格A列4番） 香 川 県 証 紙 欄 （消印してはならない。） 登録販売者試験受験願書 年 月 日 香川県知事 殿 申請者 <u>本籍地都道府県</u> （日本の国籍を 有しない者にあ っては、<u>国籍等</u>） 住 所 （ふりがな） 氏 名 （男・女） 生 年 月 日 年 月 日 電 話 番 号 登録販売者試験を受けたいので、関係書類を添えて出願します。	第2号様式（第4条関係） （日本産業規格A列4番） 香 川 県 証 紙 欄 （消印してはならない。） 登録販売者試験受験願書 年 月 日 香川県知事 殿 申請者 <u>本籍地都道府県名</u> （日本の国籍を有 しない者にあつて は、<u>国籍</u>） 住 所 （ふりがな） 氏 名 （男・女） 生 年 月 日 年 月 日 電 話 番 号 <u>医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律第36条の8第1 項に規定する</u>登録販売者試験を受けたいので、関係書類を添えて出願します。

第4号様式（第16条関係）

（日本産業規格A列4番）

香 川 県 証 紙 欄

（消印してはならない。）

合 格 通 知 書 再 交 付 申 請 書

年 月 日

香川県知事 殿

申請者 住 所

氏 名

電話番号

登録販売者試験の合格通知書を破った（汚した、失った）ので、再交付を申請します。

本籍地都道府県（国籍等） （試験出願時）	
氏 名 （試験出願時）	
生 年 月 日	年 月 日
試 験 合 格 年	年
販 売 従 事 登 録 の 状 況	

（注意）

略

附 則

- 1 この規則は、令和8年10月1日から施行する。
- 2 改正前の第2号様式及び第4号様式による用紙は、当分の間、修正して使用することができる。

第4号様式（第16条関係）

（日本産業規格A列4番）

香 川 県 証 紙 欄

（消印してはならない。）

合 格 通 知 書 再 交 付 申 請 書

年 月 日

香川県知事 殿

申請者 住 所

氏 名

電話番号

登録販売者試験の合格通知書を破った（汚した、失った）ので、再交付を申請します。

本籍地都道府県名（国籍） （試験出願時）	
氏 名 （試験出願時）	
生 年 月 日	年 月 日
試 験 合 格 年	年
販 売 従 事 登 録 の 状 況	

（注意）

略