

みやぎ電子申請システム

利用者マニュアル

～販売従事登録関係～

令和7年7月  
(令和8年3月改定版)

宮城県保健福祉部薬務課

01	はじめに	.....P1
02	利用の流れ	.....P2
03	操作方法（仮申請）	.....P3
04	必要書類の添付	.....P9
05	操作方法（修正）	.....P10
06	操作方法（決済）	.....P12

<令和8年3月改定>

- 申請時に添付する必要書類のうち、「登録販売者試験に合格したことを証する書類」、「販売従事登録証」以外については、電子による添付により、原本の郵送提出が省略可能となりました。

# 01 はじめに

- 販売従事登録関係の以下の申請について、みやぎ電子申請サービス（LoGoフォーム）によるオンライン申請が可能です。
- 手数料の支払いは、**クレジットカード決済・PayPay決済のみが可能です。**  
※ 現金等その他支払い方法は不可。

申請フォーム名	申請フォームの内容	手数料
①販売従事登録申請	販売従事登録証を新規に申請する場合のフォームです。	10,000円
②登録販売者名簿登録事項変更届	登録販売者名簿登録事項（氏名、本籍地都道府県）を変更する場合のフォームです。	0円
③販売従事登録証の書換え交付申請	販売従事登録証の書換え交付を希望する場合のフォームです。	3,200円
④販売従事登録証の再交付申請	販売従事登録証を破損・汚損・紛失し、再交付を希望する場合のフォームです。	3,200円
⑤販売従事登録削除申請	販売従事登録を削除する場合のフォームです。	0円
⑥登録販売者試験合格証明書の再交付申請	登録販売者試験合格証明書を破損・汚損・紛失し、再交付を希望する場合のフォームです。	3,200円

※ ②⑤は事由の発生から30日以内に申請が必要です。  
30日を超過した場合は、申請と併せて遅延理由書の提出が必要となります。

- 登録販売者の氏名及び本籍地都道府県に変更があった場合、各ケースに応じて必要な申請手続きが異なります。

**必須手続き**

②登録販売者名簿登録事項変更届

希望する手続き	必要な申請（手順）	手数料
登録販売者名簿登録事項を変更するが、 <b>販売従事登録証の交付は希望しない</b>	②登録販売者名簿登録事項変更届のみ	0円
登録販売者名簿登録事項を変更し、 <b>変更後の販売従事登録証の交付を希望する</b>	②登録販売者名簿登録事項変更届 ↓ ③販売従事登録証の書換え交付申請	3,200円
<b>販売従事登録証を失くしており、</b> 今回登録販売者名簿登録事項を変更し、 変更後の販売従事登録証の交付を希望する	④販売従事登録証の再交付申請 （変更前の内容で申請） ↓ ②登録販売者名簿登録事項変更届 ↓ ③販売従事登録証の書換え交付申請	6,400円 （④と③ の合計）

## 02 利用の流れ

- ・ みやぎ電子申請システムを利用した販売従事者登録申請等の流れを説明します。
- ・ 本システムは、まず申請フォームに必要な事項を入力していただきます（**仮申請**）。
- ・ 仮申請後、申請先（薬務課）での申請内容の確認後に、申請者宛てに支払い案内メールを送付します。

※ 電子申請と併せて、以下の書類については申請先（薬務課）への原本提出（郵送）が必要です。

### <仮申請後に原本の提出が必要な申請>

- ・ 販売従事登録申請：登録販売者試験合格証明書（原本）
- ・ 販売従事登録削除申請：販売従事登録証（原本）

### <本申請完了後（手数料納付後）に原本の提出が必要な申請>

- ・ 販売従事登録証の書換え交付・再交付申請：販売従事登録証（原本）
- ・ 登録販売者試験合格証明書の再交付申請：登録販売者試験合格証明書（原本）

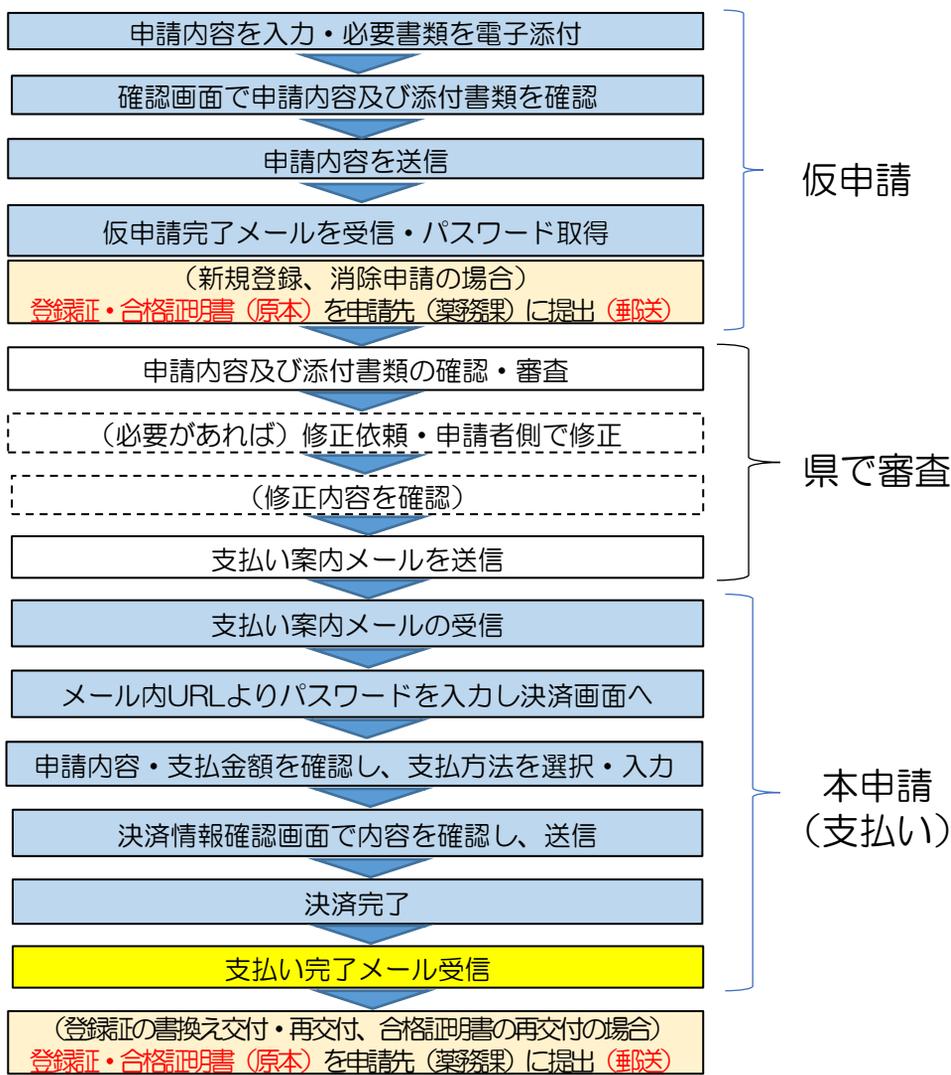
- ・ 支払い案内メールに記載のURLから決済（クレジットカード・PayPay）していただき、申請完了となります（**本申請**）。

- ・ 販売従事登録証の受け取り方法は、「郵送受取」または「薬務課・保健所受取」が選択可能です。

※ 「郵送受取（郵送料負担）」は、郵送料（申請の種類に応じて530円又は490円）を申請手数料と併せて納付していただきます。

※ 「郵送受取（返信用封筒提出）」は申請時に返信用封筒（簡易書留、レターパック等）の提出が必要です。

※ 「薬務課・保健所受取」は許可証発行後、受取窓口から電話連絡があります。



↓  
名簿登録事項変更、削除はこのタイミングで申請受理

※手数料なしの申請は、手続き完了メールが届きます。（以下支払い手続きは不要）

↓  
登録、書換、再交付はこのタイミングで申請受理

郵送受取の場合  
登録証等を申請者あてに郵送

※郵送受取では、電子決済で郵送料をお支払いいただく方法と、郵送で返信用封筒を提出していただく方法が選択できます。

薬務課・保健所受取の場合  
受取窓口から電話連絡

受取窓口で受け取り

- 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。



←記載のURLをクリックします

## 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

下記のフォームにご入力をお願いします。

**【宮城県】販売従事登録申請について**  
こちらは **販売従事登録申請用** のフォームです。

**【入力にあたっての注意事項】**

- 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。
- 入力フォームの項目に従って選択、入力又は写真を添付してください。
- 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。
- 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。

**【対象者】**

- 登録販売者試験に合格し、**宮城県内の薬局、店舗販売業又は配置販売業の店舗等**において医薬品の販売又は授与に従事している者
- 薬種商販売業の許可を受けていた者

※ 申請時に、一般用医薬品の販売に従事していない方は、販売従事登録申請を行うことができません。

**【必要書類】**

**①電子申請に添付が必要なもの（原本の郵送は不要）**

- 使用関係証明書**  
※発行日から3か月以内のもの  
※申請者自身が薬局開設者又は医薬品の販売業者の場合は不要
- 戸籍抄本（謄本）又は住民票の写し（本籍地記載）**  
※発行日から3か月以内のもの  
※受験願書申請時から氏名・本籍都道府県に変更がある場合は、戸籍抄本（謄本）
- 「申請者の欠格条項(6)」に該当する場合は診断書**  
※発行日から3か月以内のもの  
※該当しない場合は不要

**②電子申請への添付＋郵送での原本提出が必要なもの**

- 登録販売者試験に合格したことを証する書類（原本）  
※宮城県内で薬種商販売業の許可を受け、薬種商適格者として勤務されていた方は不要

→ ②については申請後、**原本の郵送が必要**となります。

**【申請手数料】**  
10,000円

**【手順】**

①仮申請（申請内容の入力）

- 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。）
- 登録販売者試験合格証明書（原本）を申請先に郵送してください。
- 申請内容確認完了及び合格証明書受領後、支払い案内メールが届きます。

⑥ページをスクロールし、申請内容を入力します。

⑦カメラのマークがついているものについては、指定の画像（写真）を添付します。

「**戸籍抄本（謄本）又は住民票の写し（本籍地記載）**」を添付してください。 **必須**

※ 申請後、原本の郵送が必要です。 **必須**



※受験願書申請時から氏名・本籍地都道府県に変更がある場合は、戸籍抄本（謄本）を提出してください。

←クリックすると画像が添付できます。（10MBまで添付可能です）

※ 一部の書類は、申請後、原本の郵送提出が必要です。（P9参照）

## ⑧販売に従事する営業所を管轄する保健所・支所、受け取り方法を選択します。

### 従事する営業所が所在する地域を管轄する保健所・支所 **必須**

業務課
  仙南保健所
  塩釜保健所
  岩沼支所
  黒川支所
  大崎保健所
  栗原支所
  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。

- ・業務課：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：塩釜市、多賀城市、松島町、七ヶ浜町、利府町
- ・岩沼支所：名取市、岩沼市、亶理町、山元町
- ・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
- ・栗原支所：栗原市
- ・石巻保健所：石巻市、東松島市、女川町
- ・登米支所：登米市
- ・気仙沼保健所：気仙沼市、南三陸町

←例：白石市の場合は  
仙南保健所を選択

### 販売従事登録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）
  窓口で受け取る（管轄する保健所・支所）

←受取方法を選択

- ・「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、返送用レターバック又は簡易書留用封筒（角2サイズ、530円切手付き）を郵送にて提出していただきます（自己負担）。
- ・「窓口で受け取る（宮城県庁業務課）」を選択した場合は、宮城県庁業務課が受け取り窓口となります（登録証作成後、電話連絡があります）。
- ・「窓口で受け取る（管轄する保健所・支所）」を選択した場合は、「従事する営業所が所在する地域を管轄する保健所・支所」が受け取り窓口となります（登録証作成後、電話連絡があります）。

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

※従事する営業所の所在地が  
仙台市の場合は選択できません

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】>

- ・登録販売者試験に合格したことを証する書類（原本）
- ・申請者氏名・住所を記入した返送用レターバ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、登録証の送付ができませんので必ず提出願います。

←郵送提出が  
必要な書類を確認

#### <郵送先>

〒980-8570  
宮城県仙台市青葉区本町3-8-1  
宮城県保健福祉部業務課監視麻薬班  
「販売従事登録申請受付」係

←郵送先を確認

申請後、速やかに郵送いただきますようお願いいたします。

登録販売者試験合格証明書を受領後に、支払い案内メールを送付しますので、支払いをもって、本申請完了となります。

※郵送提出が必要な書類がない場合は、「なし」や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。

申請手数料 ←手数料を確認  
10,000円

→金額確認画面へ進む

入力内容を一時保存する

↑全ての項目を入力後、クリック

## 03-5 操作方法（仮申請）

⑨「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。

入力フォーム

1 入力 2 確定前金額 3 確認 4 完了

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
薬事取扱	10,000円
確定前合計金額	10,530円

← 1つ前の画面に戻る → 確認画面へ進む



⑩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。

入力フォーム

1 入力 2 確定前金額 3 確認 4 完了

入力内容確認

【宮城県】販売従事登録申請について  
こちらは **販売従事登録申請用** のフォームです。

【対象者】

- 登録販売者試験に合格し、宮城県内の薬局、店舗販売業又は配量販売業の店舗等において医薬品の販売又は授与に従事している者
- 薬種販売業の許可を受けていた者

※申請時に、一般用医薬品の販売に従事していない方は、販売従事登録申請を行うことができません。

【必要書類】

- 戸籍抄本（謄本）又は住民票の写し（本籍地記載）（原本）  
※発行日から3か月以内のもの
- 受験願書申請時から氏名・本籍地等が異なる場合は、戸籍抄本（謄本）
- 登録販売者試験合格通知書

申請者情報

氏名	高城 太郎
氏名フリガナ	ミヤギ タロウ
住所	〒9808570 宮城県 仙台市青葉区 本町3丁目8-1
電話番号	0222112653
メールアドレス	yakumu-k@pref.miyagi.lg.jp

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ください。

← 1つ前の画面に戻る → 送信



入力フォーム

1 入力 2 確定前金額 3 確認 4 完了

送信完了

⑪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。



2025/07/07 (月) 14:12

no-reply@logoform.st-japan.asp.lgwan.jp

【重要】仮申請完了のご案内 - 【宮城県】販売従事登録申請\_業務課 [受付番号:IO00000292]

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。

なお、現時点では仮申請の段階です。

以下の【必要書類】を速やかに下記の郵送先に提出してください。

書類受領及び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）。

<郵送いただく書類【必要書類】>

- ・ 登録販売者試験に合格したことを証する書類（原本）
- ・ （郵送で受け取る（返送用封筒提出）選択した場合）返送先を記載した「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）

<郵送先>

〒980-8570

宮城県仙台市青葉区本町3-8-1

宮城県保健福祉部業務課監視麻薬班

「販売従事登録申請受付」係

フォーム名:

【宮城県】販売従事登録申請\_業務課

受付番号:

IO00000292

仮申請案内メールに、**原本の郵送提出が必要な書類が記載されている場合は、同書類の受領後に本申請の案内メール（手数料の支払い案内メール（P12））をお送りいたします（支払い後に本申請完了）。**

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-licAE2xKMqBGS2zEm6NJQklsxOVNRvfRe0kJsG3KI?receipt\\_num=IO00000292&key=9c5ec517e102012242f2fd119571313284258779f5710444713962c19db87e6a](https://logoform.jp/status/inquiry/A-licAE2xKMqBGS2zEm6NJQklsxOVNRvfRe0kJsG3KI?receipt_num=IO00000292&key=9c5ec517e102012242f2fd119571313284258779f5710444713962c19db87e6a)

パスワード：vwHPtBvUpp

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。

申請状況の照会に使用するパスワードです。

【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。

【パスワード】

E8jpTbJDyK

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。

▼【宮城県】販売従事登録申請について

▼ 申請者情報

氏名: 宮城 太郎

氏名フリガナ: ミヤギ タロウ

住所: 980-8570 宮城県 仙台市青葉区

本町3丁目8-1

申請時の入力内容が記載されています。

**！重要！**

※ 本メールが届きましたら、販売従事登録申請は登録販売者試験合格証明書（原本）、  
消除申請は販売従事登録証（原本）を、速やかに郵送してください（P9参照）。

※ 電子申請フォームによる仮申請及び必要書類の提出後に、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）。

## 04 必要書類の添付

- 電子申請時にデータ添付が必要な書類は下記のとおりです（\*は原本提出も必要です）。
- 電子申請と併せて、申請先（薬務課）へ、以下の①⑥については**登録販売者試験合格証明書（原本）**、③④⑤については**販売従事登録証（原本）**の郵送提出が必要です。
- 「郵送受取（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（合格証明書再交付は490円））を同封してください。

＜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「〇〇受付」係

※係は下記より転記してください。

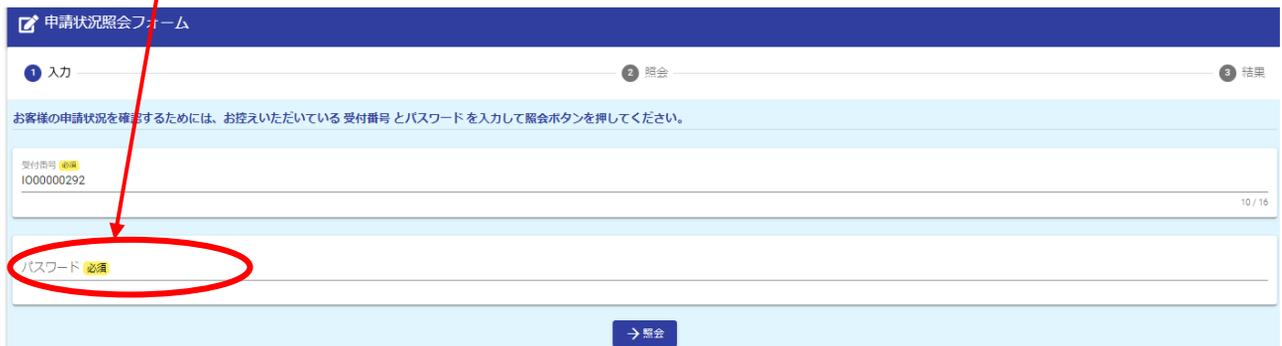
申請手続き・宛先	電子添付が必要な書類（*については、原本の提出も必要）
<b>①販売従事登録申請</b>  ＜宛先＞ 「販売従事登録申請受付」係	* <b>登録販売者試験に合格したことを証する書類（原本）</b> ・ <b>戸籍抄本（謄本）</b> 又は <b>住民票の写し（本籍地記載）</b> ※発行日から3か月以内のもの ※受験願書申請時から氏名・本籍地都道府県に変更がある場合は戸籍抄本（謄本） ・（申請者の欠格事項(6)に該当する場合） <b>診断書</b> ※発行日から3か月以内のもの ・ <b>使用関係証明書</b> ※発行日から3か月以内のもの
<b>②登録販売者名簿登録事項変更届</b>  ＜宛先＞ 「登録販売者名簿登録事項変更届受付」係	・ <b>戸籍抄本（謄本）</b> ※発行日から3か月以内のもの ・（記載事項の変更から30日を超過した場合） <b>遅延理由書</b>
<b>③販売従事登録証の書換え交付申請</b>  ＜宛先＞ 「販売従事登録証書換え交付申請受付」係	* <b>販売従事登録証（原本）</b>
<b>④販売従事登録証の再交付申請</b>  ＜宛先＞ 「販売従事登録証再交付申請受付」係	*（破損又は汚損した場合） <b>販売従事登録証（原本）</b> ・本人であることを証明する書類（戸籍抄本（謄本）、住民票の写し、運転免許証、等）
<b>⑤販売従事登録消除申請</b>  ＜宛先＞ 「販売従事登録消除申請受付」係	* <b>販売従事登録証（原本）</b> ・（記載事項の変更から30日を超過した場合） <b>遅延理由書</b>
<b>⑥登録販売者試験合格証明書の再交付申請</b>  ＜宛先＞ 「登録販売者試験合格証明書再交付申請受付」係	*（破損又は汚損した場合） <b>合格証明書（原本）</b> ・（受験願書申請時から氏名・本籍地都道府県に変更がある場合） <b>戸籍抄本（謄本）</b> ・本人であることを証明する書類（戸籍抄本（謄本）、住民票の写し、マイナンバーカード、運転免許証等）
<b>②登録販売者名簿登録事項変更届</b> + <b>③販売従事登録証の書換え交付申請</b>  ＜宛先＞ 「販売従事登録証書換え交付申請受付」係	* <b>販売従事登録証（原本）</b> ・ <b>戸籍抄本（謄本）</b> ※発行日から3か月以内のもの ・（記載事項の変更から30日を超過した場合） <b>遅延理由書</b>
<b>④販売従事登録証の再交付申請</b> + <b>②登録販売者名簿登録事項変更届</b> + <b>③販売従事登録証の書換え交付申請</b>  ＜宛先＞ 「販売従事登録証書換え・再交付申請受付」係	・ <b>戸籍抄本（謄本）</b> ※発行日から3か月以内のもの ・（記載事項の変更から30日を超過した場合） <b>遅延理由書</b>

- 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。



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。



## 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: IO00000292

現在の申請状況: 補正依頼

本籍地都道府県を宮城県→福島県に修正願います。

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。

申請者の本籍地都道府県名 **必須**

現在の「本籍地都道府県名」を入力してください（市区町村以降の入力は不要です）。 **必須**

宮城県 → 福島県 ← 修正依頼箇所を修正

申請手数料  
10,000 円

→ 金額確認画面へ進む 入力内容を一時保存する

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。

※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。

ご入力ありがとうございました。

フォーム名:  
【宮城県】販売従事登録申請\_薬務課

受付番号:  
IO00000292

# 06-1 操作方法（決済）

- 県から申請手数料の支払い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】お支払い内容確定のご案内] が届きます。



2025/07/07 (月) 15:04

no-reply@logoform.st-japan.asp.lgwan.jp

【要対応】お支払い内容確定のご案内 - 【宮城県】販売従事登録申請\_薬務課 [受付番号:IO00000292]

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。

申請確定のための重要なお知らせです。

本申請には仮申請時に自動送信されたメール内にあるパスワードが必要です。  
メール受信後、5日間以内にお支払いが完了しない場合は、申請を取消させて頂く場合がございますのでご了承ください。

以下の URL にアクセスし、オンライン決済を実行してください。

[https://logoform.jp/payment/COLidAE2xKMBvGS2zEkzuhv9rF\\_Bu6Fx7qyutLlbyM?receipt\\_num=IO00000292&key=9c5ec517e102012242fd119571313284258779f5710444713962c19db87e6a](https://logoform.jp/payment/COLidAE2xKMBvGS2zEkzuhv9rF_Bu6Fx7qyutLlbyM?receipt_num=IO00000292&key=9c5ec517e102012242fd119571313284258779f5710444713962c19db87e6a)

フォーム名:

【宮城県】販売従事登録申請\_薬務課

受付番号:

IO00000292

**！重要！**

- ※ メール受信後の支払期限は**5日間**です（受信日含む）。
- ※ 期限までに支払いが完了しない場合、仮申請を取り消すことがあります。

【確定後金額】

※以下の金額は審査後の確定金額となります。

薬事取扱：10,000 円

合計：10,000 円

## 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。

【【重要】仮申請完了のご案内メール】（P8）に記載の決済画面ログイン用パスワードを入力します。

③申請内容を確認し、「お支払いに進む」をクリックします。

本申請フォーム

1 入力 2 申請内容 3 決済情報入力 4 確認 5 完了

以下がご申請内容になります。ご確認くださいお間違いなければ次へ進んでください。

受付番号  
1000000292

申請者情報

氏名 宮城 太郎  
氏名フリガナ ミヤギ タロウ  
住所 〒980-8570 宮城県 仙台市青葉区 本町3丁目8-1  
電話番号 0222112653  
メールアドレス yakumu-k@pref.miyagi.lg.jp  
性別 男性  
生年月日 2000年4月1日

備考欄

申請者の本籍地都道府県名  
現在の「本籍地都道府県名」を入力してください（市町村単位での入力不要です）。  
福島県

備考欄

お支払い金額

薬事取扱	10,000円
支払い合計金額	10,000円

← 1つ前の画面に戻る → お支払いに進む

④支払い金額を確認し、決済方法を「クレジットカード」「PayPay」から選択します。

本申請フォーム

1 入力 2 申請内容 3 決済情報入力 4 確認 5 完了

金額をご確認の上、決済情報を入力して、「確認画面へ進む」を押してください。

お支払い金額

薬事取扱	10,000円
支払い合計金額	10,000円

決済方法 **必須**

クレジットカード

PayPay

申請の前に以下の内容に同意して頂く必要があります。内容をご確認・同意の上、「確認画面へ進む」ボタンを押してください。

【同意事項】  
本システムご利用にあたり、本システムを提供する自治体が指定した指定納付受託者である株式会社トラストバンク、クレジットカード会社その他の決済事業者に、納付に関する事務を委託します。クレジットカードを選択する場合、本システムに入力した決済に関する情報（メールアドレス等の個人情報を含みます。）については、決済を実行するために、株式会社トラストバンク、およびクレジットカード会社その他の決済事業者の本システムを通じて提供されます。

← 最初に戻る ← 1つ前の画面に戻る → 確認画面へ進む

## ＜クレジットカード決済の場合＞

決済方法 **必須**

クレジットカード

お支払いに利用されるクレジットカードの情報をご入力ください。

ご利用可能なカード一覧



カード番号 **必須**

1234567890123456

※ハイフン(-)は入力しないでください。

カード名義人 **必須**

TARO YAMADA

カードの表示通りに入力してください。  
例：「TARO YAMADA」

有効期限 **必須**

月 - 年 -

カードの有効期限は通常「月/年(西暦下2桁)」で印刷されています。

支払い回数 **必須**

一括払い

セキュリティコード **必須**

セキュリティコードとは、カード裏面（アメリカン・エクスプレスカードは裏面）に印刷されている3桁または4桁の数字のことです。  
※ここに数字が印刷されていないカードはご利用できません。

ご署名

1234 999

AMERICAN EXPRESS

1234 567890 12345 9999

メールアドレス  
yakumu-k@pref.miyagi.lg.jp

申請の前に以下の内容に同意して頂く必要があります。内容をご確認・同意の上、「確認画面へ進む」ボタンを押してください。

## 【同意事項】

本システムご利用にあたり、本システムを提供する自治体が指定した指定納付受託者である株式会社トラストバンク、クレジットカード会社その他の決済事業者に、納付に関する事務を委託します。クレジットカードを選択する場合、本システムに入力した決済に関する情報（メールアドレス等の個人情報を含みます。）については、決済を実行するために、株式会社トラストバンク、およびクレジットカード会社その他の決済事業者に本システムを通じて提供されます。

← 最初に戻る   ← 1つ前の画面に戻る   → **確認画面へ進む**



## 本申請フォーム

入力    申請内容    決済情報入力   **4 確認**    完了

以下でお支払いを進めます。問題なければ「決済する」を押してください。

## 受付番号

1000000292

## 申請者情報

氏名                      宮城 太郎

氏名フリガナ            ミヤギ タロウ

住所                      〒980-8570 宮城県 仙台市青葉区 本町 3丁目 8-1

電話番号                 0222112653

## 決済情報

決済方法                 クレジットカード

カード番号              410000\*\*\*\*\*100

カード名義人            TARO MIYAGI

有効期限                 2030年1月

支払い回数              一括払い

メールアドレス         yakumu-k@pref.miyagi.lg.jp

← 最初に戻る   ← 1つ前の画面に戻る   → **決済する**

## <PayPay決済の場合>

**決済方法** 必須

クレジットカード

PayPay

**PayPay**

- 「PayPay残高」と「PayPayあと払い」でのお支払いが可能です。
- PayPayの画面が表示されてから5分以内にお支払いを完了してください。
- シークレットブラウザ、プライベートモード、アプリ内ブラウザでのご利用はできません。

[PayPayでのお支払いについて](#)

申請の前に以下の内容に同意して頂く必要があります。内容をご確認・同意の上、「確認画面へ進む」ボタンを押してください。  
【同意事項】  
 本システムご利用にあたり、本システムを提供する自治体が指定した指定納付受託者である株式会社トラストバンク、クレジットカード会社その他の決済事業者に、納付に関する事務を委託します。クレジットカードを選択する場合、本システムに入力した決済に関する情報（メールアドレス等の個人情報を含みます。）については、決済を実行するために、株式会社トラストバンク、およびクレジットカード会社その他の決済事業者に本システムを通じて提供されます。

← 最初に戻る   ← 1つ前の画面に戻る   **→ 確認画面へ進む**

**本申請フォーム**

✓ 入力   ✓ 申請内容   ✓ 決済情報入力   **4 確認**   9 完了

以下でお支払いを進めます。問題なければ「決済する」を押してください。

**受付番号**  
ID00000292

**申請者情報**

氏名	宮城 太郎
氏名フリガナ	ミヤギ タロウ
住所	〒980-8570 宮城県 仙台市青葉区 本町3丁目8-1

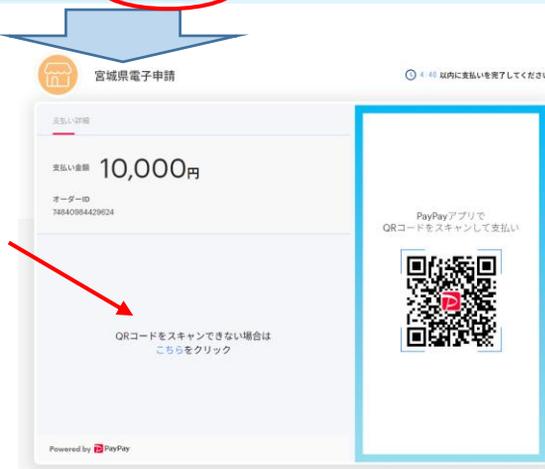
**決済情報**

決済方法   PayPay

❗ 「決済する」ボタンを押すとPayPay決済画面が別画面で表示されます。表示されない場合はブラウザのポップアップブロックが有効になっている可能性があるため、設定を解除してください。

← 最初に戻る   ← 1つ前の画面に戻る   **→ 決済する**

スマートフォンから  
支払う場合はこちらを  
クリックしてください



**！重要！**

- ※ 1申請につき、オンライン決済の上限は9回までです。
- ※ 9回失敗すると、その申請では決済が受付不可となり、再申請が必要となります。PayPay決済ができない場合は、ブラウザのポップアップブロックを「無効」にした上で再試行願います。クレジットカード決済できない場合は、クレジットカード会社へお問い合わせください。

⑤決済が完了すると、送信完了画面が表示されます。

本申請フォーム

入力 申請内容 決済情報入力 確認 完了

送信完了

お支払いありがとうございました。

⑥申請者のアドレスに [【重要】お支払い手続き完了のご案内] メールが届きます。

20: 2025/07/07 (月)  
no-reply@logoform.st-japan.asp.lgwan.jp  
【重要】お支払い手続き完了のご案内 - [宮城県]販売従事登録申請\_薬務課 [受付番号:1000000292]

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。

<郵送受取を選択した方>  
登録証が発行され次第、申請者住所へ郵送させていただきます。

<窓口受取を選択した方>  
登録証が発行され次第、選択した受取窓口より、申請者電話番号へご連絡させていただきます。  
連絡がありましたら受取窓口まで来所願います。

※ 本申請完了から10日以内に登録証が発行されます（土日祝日、郵送受取の場合は郵送日数を含みません）。

お支払いありがとうございました。

フォーム名:  
【宮城県】販売従事登録申請について

受付番号:  
1000000292

■お支払い情報■  
【お支払い内容】  
使用料 10 (テスト用) : 10,000 円  
合計 : 10,000 円  
【お支払い方法】  
クレジットカード  
【お支払い回数】  
一括払い  
【お支払い手続き完了日】  
2025 年 07 月 07 日 19:25:16 JST

- 上記⑤⑥の確認ができましたら、本申請（決済）が完了です。
- 電子申請後に申請先（薬務課）へ、登録販売者試験合格証明書の再交付申請は、合格証明書（原本）、販売従事登録証の書換え交付、汚損・破損による再交付申請は、登録証（原本）を提出してください。
- 「郵送受取（返送用封筒提出）」を選択した場合は、申請先（薬務課）へ返送用封筒を提出してください。
- 「薬務課・保健所受取」は登録証発行後、指定した受取窓口から電話連絡があります。

**！重要！**

※ 電子申請の場合、販売従事登録証等を発行する申請（販売従事登録申請、書換え交付・再交付申請、合格証明書の再交付申請）については、本申請完了から10日以内に登録証等が発行されます（土日祝日、郵送受取の場合は郵送日数を含みません）。

※ 登録販売者名簿登録事項変更届と販売従事登録証の書換え交付申請など、複数の申請を行った場合は、全ての本申請が完了しないと登録証の発行が行えません。