麻薬小売業者役員変更届

有効期間の開始日を記載してください。

免許証の番号		第○○○○○○○○○○号	免許年月日	□□年□□月□□日
麻薬業務所	所在地	東京都豊島区○○○ ○丁目 ○番 ○号 ○○ビル○階		
	名称	××薬局		
変更年月日		○○年 ○月 ○日		
変更前		(変更前の業務を行う役員 <u>全員</u> の氏名を記載します。)		
変更後		(変更後の業務を行う役員 <u>全員</u> の氏名を記載します。)		
変更後の業務を行う役員の欠格条項	(1)	法第51条第1項の規定を取り消されたこと	あり、なしを記載します。	なし
	(2)	罰金以上の刑に処せら	業務を行う役員が複数名いる際には、「全員なし」と記載します。	なし
	(3)	薬事又は医事に関するれに基づく処分に違反	1名のみの場合には「なし」と記載します。	なし
	(4)	暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条第6号に規定する暴力団員又は同号に規定する暴力団員であつたこと。		なし
備考				
上記のとおり、業務を行う役員に変更を生じたので届け出ます。				
		○年 ○月 ○日	届出日を記載してください。	
開設者住所・氏名を記載してください。		住所（法人又は団体の主たる事務所の所在地）	○○県○○市○○ ○丁目○○番地○○号	
		氏名（法人又は団体の名称）	株式会社○○薬局 代表取締役 ○○○○	
			担当者氏名とその連絡先を記載してください。	
豊島区池袋保健所長		電話番号	○○（○○○○）○○○○	
		担当者名	○○○○	

変更が生じた日を記載してください。

あり、なしを記載します。業務を行う役員が複数名いる際には、「全員なし」と記載します。1名のみの場合には「なし」と記載します。

届出日を記載してください。

開設者住所・氏名を記載してください。

担当者氏名とその連絡先を記載してください。