

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		第〇〇〇号	免許年月日	〇〇年 〇月 〇日
麻薬業務所	所在地	東京都〇〇市△△町〇—〇—〇 □□ビル1階		
	名称	〇〇薬局		
変更年月日		〇〇年 〇月 〇日		
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項の規定により免許を取り消されたこと。	〇〇	
	(2)	罰金以上の刑に処せられたこと。	〇〇	
	(3)	薬事又は医事に関する法令又はこれに基づく処分に違反した事。	〇〇	
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〕		
		氏名（法人又は団体の名称）		
		担当者氏名とその連絡先を記載してください。		
東京都知事 殿	東京都保健所長 殿	電話番号		担当者名

(注意)

- 1 用紙の大きさは、A4 とすること。
- 2 変更前と変更後の欄には、業務を行う役員全員を記載すること。
- 3 欠格条項の(1)欄から(3)欄までには、当該事実がないときは「なし」と記載し、当該事実があるときは、(1)欄にあってはその理由及び年月日を、(2)欄にあってはその罪、刑、刑の確定年月日及びその執行を終わり、又は執行を受けることがなくなった場合はその年月日を、(3)欄にあってはその事実及び年月日を記載すること。