

麻薬(小売業・卸売業)者役員変更届<sup>※1</sup>

免許証の番号		第 号	免許年月日 (有効期間の始期)	年 月 日
麻薬業務所	所在地	〒		
	名 称	Tel		
変更年月日		年 月 日		
変 更 前 <sup>※2</sup>	職氏名	職氏名		
	職氏名	職氏名		
	職氏名	職氏名		
変 更 後 <sup>※2,3</sup>	職氏名	職氏名		
	職氏名	職氏名		
	職氏名	職氏名		
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(申請日から3年以内)	なし・あり (該当を○で囲むこと)		
	(2) 罰金以上の刑に処せられたこと(申請日から3年以内)	なし・あり (該当を○で囲むこと)		
	(3) 医事又は薬事に関する法令又はこれに基づく処分に違反したこと。(申請日から2年以内)	なし・あり (該当を○で囲むこと)		
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				
住 所 (法人の場合は、主たる事務所の所在地)				
〒				
氏 名 (法人の場合は、名称及び代表者名)				
千葉県知事 様				

(注意)

※1 ( ) 内の該当する免許の種類に○を付けてください。

※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 新たに役員となった者に係る診断書(原則1か月以内のもの、別記様式2)を必ず添付してください。