

麻薬（小売業・卸売業）者役員変更届^{※1}

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 ^{※2}	職氏名	職氏名		
	職氏名	職氏名		
	職氏名	職氏名		
変 更 後 ^{※2,3}	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)	
	(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なくなった日から 5 年を経過しない者であること。	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。