

麻薬（小売業・卸売業）者役員変更届※1

免許証の番号	〇〇第〇〇号	免許年月日	令和〇年〇月〇日
麻薬業務所	所在地	〒〇〇〇-〇〇〇〇 千葉県千葉市中央区〇〇町〇-〇	
	名称	株式会社〇〇薬局 千葉店 Tel 〇〇〇 (〇〇〇) 〇〇〇〇	
変更年月日	令和〇年〇月〇日		
変更前※2	職氏名 代表取締役	〇〇 〇〇	職氏名
	職氏名 取締役	△△ △△	職氏名
	職氏名		職氏名
変更後※2,3	職氏名 代表取締役	△△ △△	職氏名
	職氏名 取締役	□□ □□	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 に違反した事があったこと。 (申請日から3年以内)	新たに役員となった者については、診断書を添付してください。	
	(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 処分に違反した事があったこと。(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(平成3年法律第77号)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(以 下「暴力団員等」という。)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。 令和〇年〇月〇日 住所 (法人の場合は、主たる事務所の所在地) 〒〇〇〇-〇〇〇〇 千葉県千葉市美浜区〇〇町〇〇 氏名 (法人の場合は、名称及び代表者名) 株式会社〇〇薬局 代表取締役 △△ △△ 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。