（様式第8号）

**麻薬卸売（小売）業者役員変更届**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 免許証の番号 | | 第　　　号 | 免許年月日 | | 年　月　日 |
| 麻　薬  業務所 | 所在地 |  | | | |
| 名　称 |  | | | |
| 変更年月日 | | 年　　月　　日 | | | |
| 変　更　前 | |  | | | |
| 変　更　後 | |  | | | |
| 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。 | |  | |
| (2)罰金以上の刑に処せられたこと。 | |  | |
| (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。 | |  | |
| 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　　　　　　　　（〒　　　－　　　　TEL　　　－　　　　－　　　　）   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 住　所 | 法人にあっては、主たる事務所の所在地 |  |  | | 氏　名 | 法人にあっては、名称及び代表者の氏名 |  |  |   都道府県知事　殿 | | | | | |

　（注意）

　１　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。

　２　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。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 文書分類 | 分類記号 | | | | 006-004-001-001 | | | | | | | 主題名 | | | | | | 届出又は報告に関する文書 | | | | | | 保存期限 | | | | ３年 | | | | | |
| 決裁区分 | □　所長 | | | | １　本届出書を進達してよろしいか。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 起案　令和　　　年　　　月　　　日 | | | | | | | | | |
| □　課長 | | | | ２　本届について、受理してよろしいか。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 薬務衛生課長  （所長） | 審議員  （次長） | | | | （次長） | | | | (薬事担当)  (課長) | | | | | | | (監視麻薬担当)  (主幹) | | | 起案者 | | 課員 | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | |  | | | |  | | | | | | |  | | |  | |  | | | | | | | | | | | | |
| 保健所受付日付印 | | | | 保健所決裁日付印 | | | | | | | | | 保健所発送日付印 | | | | | | | 薬務衛生課受付日付印 | | | | | | | 薬務衛生課決裁日付印 | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |
| 衛生総合情報システム受付番号（保健所） | |  |  | | |  |  |  | |  |  | | |  |  | |  | 衛生総合情報システム受付番号（薬務衛生課） | | | |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  | |