

別記第 1 号の 2 様式（第一条の四関係）

麻薬小売業者役員変更届

免許証の番号		○世保生薬第 ○○号	免許年月日	令和○年○月○日
麻薬 業務所	所在地	東京都世田谷区世田谷○丁目○番○号		
	名称	○○薬局		
変更年月日		令和○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 5 1 条第 1 項の規定により免許を取り消されたこと。	全員なし
		(2)	罰金以上の刑に処せられたこと。	全員なし
		(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こと。	全員なし
		(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あつたこと。	全員なし
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 ○年 ○月 ○日 住所 法人又は団体の主たる事務所の所在地 東京都○○区○○町○ー○ー○ 氏名（法人又は団体の名称） 株式会社○○ 代表取締役 ○○ ○○ 世田谷区世田谷保健所長 あて 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。