麻薬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 | 〒  町田市 | | | | |
| 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) | 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。 | |  | |
| 備　　考 | | 関係書類については、下記店舗の変更届書に添付済  　　　　　　　　　　　　　　記  １　店舗等の名称及び業種  ２　店舗等の所在地  ３　提出年月日 　　　　　　　　年　　　月　　　日 | | | | |
| 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（法人又は団体の主たる事務所の所在地）  氏名（法人又は団体の名称）  町田市保健所長　殿　　　　　　　　　　担当者名  　　　　　　　　　電話番号 | | | | | | |