

記載例

麻薬小売業者役員変更届

免許証の番号		第〇〇〇〇〇〇〇号		免許年月日	〇〇〇〇年〇〇月〇〇日
麻薬業務所	所在地	町田市 中町△丁目△番△号 2階			
	名称	〇〇薬局 町田店			
変更年月日		〇〇〇〇年××月××日			
変更前		変更前、変更後の役員全員の氏名をご記入ください。町田 花子、町田 太郎			
変更後		町田 花子、町田 太郎、町田 一郎			
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。		全員なし
		(2)	該当がなければ右欄へ「なし」とご記入ください。法人で対象の役員が複数いる場合は「全員なし」とご記入ください。該当する場合は、事前にご相談ください。		全員なし
		(3)			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。
備考		関係書類については、下記店舗の変更届書に添付 記 1 店舗等の名称及び業種 〇〇薬局 町田店（薬局） 2 店舗等の所在地 町田市中町△-△-△-2階 3 提出年月日 〇〇〇〇年〇〇月〇〇日			
上記のしおりを業務を行う役員に変更を生じたので届け出ます。 申請時に窓口でご記入ください。 〇〇〇〇年〇〇月〇〇日					
開設者住所・氏名をご記入ください。		住所〔法人又は団体の主たる事務所の所在地〕 東京都町田市森野〇丁目〇番〇号 7階705番			
		氏名（法人又は団体の名称） 株式会社〇〇薬品 代表取締役 町田 花子			
町田市保健所長 様		担当	町田 太郎		
		電話	090（××××）××××		