

別記第1号の2様式（省令第1条の4関係）

麻 薬 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				
う 変 役 更 員 後 の の 欠 業 格 務 条 を 項 行	(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)	薬事若しくは医事に関す る法令又はこれに基づく 処分に違反したこと。		
備 考		電話番号 () -		
<p>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。</p> <p>年 月 日</p> <p>住 所 } 法人の主たる事務 所の所在地</p> <p>氏 名 (法人のにあつては、名称)</p> <p>広 島 県 知 事 様 (保健所設置市のみ)</p> <p>広島県 保健所長 様</p>				

(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)欄にあつてはその理由及び年月日を、(2)欄にあつてはその罪、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)欄にあつてはその事実及び年月日を記載すること。