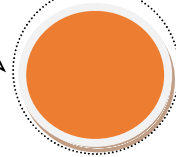


差し支えなければ捨印（法人代表者印）を押印すること。

捨印

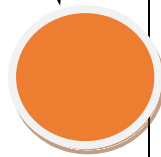


### 麻薬小売業者役員変更届

免許証の番号	第〇〇—〇〇号	免許年月日	令和〇年〇月〇日
麻薬業務所	所在地	島根県松江市殿町1	
	名称	県庁薬局	
変更年月日	令和〇年〇月〇日		
変更前	島根太郎、松江一郎、出雲二郎		
変更後	島根太郎、松江一郎、浜田三郎		
各欄にそれぞれ変更前後の役員氏名を記載すること。または、「別紙のとおり」と記載して、変更前後の役員がわかる書類（変更前後の組織図等）を添付することでも差し支えない。	(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)罰金以上の刑に処せられたこと。	(全員) なし	
	(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。	(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。			
〇〇年〇月〇日			
提出年月日を記載すること。			
住所		島根県松江市殿町1	
氏名		株式会社県庁薬局	
		代表取締役 島根太郎	
島根県知事		殿	

当該事実がないときは「なし」と記載、複数名いる場合は「全員なし」と記載すること。

登記された法人代表者印を押印すること。



(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。