別記第１

必要のない部分は二重線で消去してください。

麻薬（小売業／~~卸売業~~）者役員変更届

「免許証の番号」と「免許年月日」は麻薬取扱者免許証記載のとおり記載してください。
（免許年月日は免許証下部**「有効期間」の開始日**を記載してください。）

免許の番号		２第××××号	免許年月日	令和２年１月１日
麻薬業務所	所在地	西条市喜多川７９６－１		
	名称	西条〇△薬局		
変更年月日		令和　３年　１月　１日		
変更前		代表取締役　西条　一郎 取締役　西条　花子		
変更後		代表取締役　西条　一郎 取締役　西条　花子 取締役　丹原　次郎		
う役員の欠格条項変更後の業務	(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。	なし		
	(2)　罰金以上の刑に処せられたこと。	なし		
	(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。	なし		
備考				

変更のない役員についても全員記載してください。
（書ききれない場合は別紙に記載しても結構です。）

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　３年　１月　８日

住　所　（法人又は団体の主たる事務所の所在地）

西条市喜多川７９６－１

氏　名　（法人又は団体の名称）

株式会社〇〇〇〇

代表取締役　　西条　一郎

愛媛県知事　　〇〇　〇〇　　殿

（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つ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。