

## 変更届書(管理者及び資格者を除く)

(宛先) 広島市保健所長

> 〒730-8586 電話082-245-2111 住所 **広島市中区国泰寺町一丁目6番34号**

氏名 株式会社〇〇〇 代表取締役 廣島 太郎

**主たる事務所とは、登記事項証明書に記載された本店** → (法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)

次のとおり、変更の届出をします。

業務等の種別 (該当する項目に図してください。)	<ul><li>▼ 薬局 □ 薬局製造販売業 □ 薬局製造業 □ 高度管理医療機器等販売業又は貸与業 □ 管</li></ul>				
許可番号及び年月日 (業種ごとに記載)	業種:       許可番号 第         公       今         計可番号 第       号	<ul><li>(有効期間開始日)</li><li>号 ○○年 ××月 ××日</li><li>年 月 日</li></ul>			
名 称 薬局、製造所、	〇〇薬局				
店舗又は営業所所を地	〒730-0043 (電話) 082-241-7408 (FAX) 082-241-2567 (e-mail) 123@abod ←メールアドレスを記入 広島市中区富士見町11番27号 ←許可証のとおりに記入				
変 更 内 容	事 項 変 更 前	変 更 後 OO薬局 富士見町店 代表取締役 廣島 太郎 取締役 南田 四郎 取締役 西田 五郎 かるように記入↑			
変 更 年 月 日	OO年 XX月 XX日				
備	南田四郎と西田五郎は、法第5条第3号イからトに該当しません。 1新たに加わった業務を行う役員が欠格事項に該当しない旨を記入				
担当者所属・氏名等	〇〇〇〇課 環境衛	(電話)			

- ※ 軽微な誤記、明らかな誤字脱字、記載漏れ等は、市が訂正・追記します(承諾されない方はお申し出ください。)。 (注意)
- 1 許可番号及び年月日欄には、業種ごとに許可番号及び年月日を記載してください。なお、管理医療機器の販売業又は貸与業にあっては、その届出を行った年月日を記載してください。
- 2 薬事に関する業務に責任を有する役員の変更の場合は、備考欄に、変更後の役員が法第5条第3号イからトまでのいずれかに掲げる者に該当するときはそのいずれに該当するかを記載し、該当しないときは「○○ (新たに業務を行う役員の氏名) は、法第5条第3号イからトに該当しません。」と記載してください。
- ◎ここから下には記入しないでください。

受付印				
	(受付)	専門員	(伺い <u>)</u> 係	係長