

変 更 届 書

業 務 の 種 別		薬 局 ， 店 舗 販 売 業 ， 薬 局 製 剤 製 造 業 薬 局 製 剤 製 造 販 売 業 ， 高 度 管 理 医 療 機 器 等 販 売 業 ・ 貸 与 業 管 理 医 療 機 器 販 売 業 ・ 貸 与 業	
許 可 (届 出) 番 号 及 び 年 月 日		台 台 健 生 医 や 第 号 年 月 日	
薬 局 、 店 舗 又 は 営 業 所	名 称		
	所 在 地		
変 更 内 容	事 項	変 更 前	変 更 後
変 更 年 月 日		年 月 日	
備 考			

上記により、変更の届出をします。

年 月 日

住 所
〔 法 人 に あ つ て は 、 主 たる
事 務 所 の 所 在 地 〕

氏 名
〔 法 人 に あ つ て は 、 名 称 及 び 代
表 者 の 氏 名 〕

担 当 者 氏 名 :

連 絡 先 :

台 東 区 台 東 保 健 所 長 殿

収受印欄

(注意)

- 1 用紙の大きさは、日本工業規格 A4 とすること。
- 2 字は、墨、インク等を用い、楷書ではつきりと書くこと。
- 3 業務の種別欄は、該当する文字を丸で囲むこと。
- 4 管理医療機器の販売業又は貸与業にあつては、許可番号及び年月日欄にその販売業又は貸与業の届出を行った年月日を記載すること。
- 5 管理者の変更の場合は、変更後の管理者が薬剤師又は登録販売者であるときはその者の薬剤師名簿登録番号及び登録年月日又は販売従事登録番号及び登録年月日を、高度管理医療機器等営業所管理者の変更の場合は、変更後の高度管理医療機器等営業所管理者が第 162 条第 1 項から第 4 項までの各号のいずれに該当するかを、特定管理医療機器営業管理者等の変更の場合は、変更後の特定管理医療機器営業管理者等が第 175 条第 1 項各号のいずれに該当するかを変更後欄に付記すること。
- 6 管理者以外の薬剤師又は登録販売者に変更があつた場合のうち、新たに薬事に関する実務に従事する薬剤師又は登録販売者となつた者がいる場合には、その者の薬剤師名簿登録番号及び登録年月日又は販売従事登録番号及び登録年月日を変更後欄に付記すること。
- 7 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「なし」と記載すること。