

記入例

届出の日を記入→〇〇年 ××月 ××日

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

(法人にあつては、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☑してください。)		<input checked="" type="checkbox"/> 薬局 <input type="checkbox"/> 薬局製造販売業 <input type="checkbox"/> 薬局製造業 <input type="checkbox"/> 店舗販売業 <input type="checkbox"/> 卸売販売業 <input type="checkbox"/> 高度管理医療機器等販売業又は貸与業 <input type="checkbox"/> 管理医療機器販売業又は貸与業		
許可番号及び年月日 (業種ごとに記載)		(有効期間開始日) 業種: 薬局 許可番号 第 〇〇〇〇〇 号 〇〇 年 ×× 月 ×× 日 業種: 許可番号 第 号 年 月 日		
薬局、製造所、 店舗又は営業所	名称	〇〇薬局		
	所在地	〒730-0043 (電話) 082-241-7408 (FAX) 082-241-2567 広島市中区富士見町11番27号 1階		
変更内容		事項	変更前	変更後
		薬局の名称	〇〇薬局	〇〇薬局 富士見町店
変更年月日		〇〇年 ××月 ××日		
備考		薬事に関する業務に責任を有する役員は〇〇〇〇と□□□□であり、 法第5条第3号イからトに該当しません。		
担当者所属・氏名等		〇〇〇〇課		

広島市保健所に、「薬事に関する業務に責任を有する役員」の氏名を記載した書類を提出していない場合は、備考欄に役員の氏名と欠格事項の該当の有無を記載してください。

※ 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(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、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)		(伺い)	
係	専門員	係	係長