

麻薬小売業者間譲渡許可変更届

許可年月日		(有効期間開始日) 年 月 日		許可番号		
変更・免許の失効を生じた麻薬業務所	変更前	麻薬業務所		所在地		
				名称		
		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			
	変更後	麻薬業務所名称				
		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			
	変更・免許の失効の事由及びその年月日					
	<input type="checkbox"/> 当該許可を受けた他の麻薬小売業者全員の同意を得ている。					
	<p>上記のとおり、麻薬小売業者間譲渡許可を受けている麻薬業務所に変更・免許の失効を生じたので届け出ます。</p> <p>年 月 日</p> <p>①麻薬業務所名称</p> <p>住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）</p> <p>氏名（法人にあつては、名称）</p> <p>②麻薬業務所名称</p> <p>住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）</p> <p>氏名（法人にあつては、名称）</p> <p>和歌山県知事 殿</p>					
備考						

(注意)

- 1 用紙の大きさは、A4 とすること。
- 2 届出者欄に、麻薬小売業者間譲渡許可を受けた者のすべてを記載することができないときは、別紙様式 5 に記載すること。
- 3 代表者の変更を届け出る場合は、変更前の氏名欄に変更前の代表者を、変更後の氏名欄に変更後の代表者を、変更・免許の失効の事由及びその年月日欄に代表者を変更する旨を記載すること。
- 4 代表者のみが届出を行う場合は、当該届出の内容について、当該許可を受けた他の麻薬小売業者全員の同意を得た上で、必要事項を記載すること。また、同意を得ている場合は、同意欄にチェックを入れること。

麻薬小売業者間譲渡許可変更届

許可年月日		(有効期間開始日) ○年○月○日		許可番号	第○○○○○号	
変更・免許の失効を生じた麻薬業務所	変更前	麻薬業務所	所在地	○市○町××		
			名称	○○薬局		
		住所	法人にあつては、主たる事務所の所在地	○市○町××		
		氏名	法人にあつては、名称	株式会社○○薬局 代表取締役 × 谷 □ 子		
	変更後	麻薬業務所名称				
		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	株式会社×× 代表取締役 × 谷 □ 子		
	変更・免許の失効の事由及びその年月日			会社名の変更 (○年○月○日)		
	<input checked="" type="checkbox"/> 当該許可を受けた他の麻薬小売業者全員の同意を得ている。					
	上記のとおり、麻薬小売業者間譲渡許可を受けている麻薬業務所に変更・免許の失効を生じたので届け出ます。					
年 月 日						
① 麻薬業務所名称 ○△薬局						
住所 ○×市△町××						
氏名 株式会社○×調剤 代表取締役 ○原○恵						
② 麻薬業務所名称						
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)						
和歌山県知事 殿						
備考						

(注意)

- 1 用紙の大きさは、A4 とすること。
- 2 届出者欄に、麻薬小売業者間譲渡許可を受けた者のすべてを記載することができないときは、別紙様式5に記載すること。
- 3 代表者の変更を届け出る場合は、変更前の氏名欄に変更前の代表者を、変更後の氏名欄に変更後の代表者を、変更・免許の失効の事由及びその年月日欄に代表者を変更する旨を記載すること。
- 4 代表者のみが届出を行う場合は、当該届出の内容について、当該許可を受けた他の麻薬小売業者全員の同意を得た上で、必要事項を記載すること。また、同意を得ている場合は、同意欄にチェックを入れること。

1. 添付書類

届出書副本(コピー)

変更事項を証明する書類(麻薬小売業者免許証の写し等)

麻薬小売業者間譲渡許可書の原本 (全麻薬小売業者分)

2. 記載上の注意事項等

(1) 提出部数

和歌山市内は、薬務課へ正本を1部及び副本を共同申請者数

他は、保健所(支所)へ正本1部及び 副本を共同申請者数+1部

(2) 許可年月日・番号欄には、麻薬小売業者間譲渡許可のものを記載すること

※薬局開設許可ではない

(3) 変更対象業者が複数ある時は、まとめて記載できること。

(4) 変更後の欄には、該当する事項についてのみ記載すること。

(5) 届出者が法人の場合は、住所欄には主たる事務所の所在地を、氏名欄には名称及び代表者の氏名を記載すること。

(6) 他の麻薬小売業者の同意を得た上で、麻薬小売業者を代表する者のみが届出を行う場合は、同意欄にを入れ、届出者欄には、麻薬小売業者を代表する者が記名すること。

(7) 麻薬小売業者を代表する者を置いていない場合、届出者欄には、変更の有無にかかわらず、すべての麻薬小売業者が記名すること。すべてを記載できないときは、別紙様式5に記載すること。

(別紙様式5)

麻薬業務所名称

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）

(注意)

- 1 用紙の大きさは、A4 とすること

(別紙様式5)

麻薬業務所名称	C 薬局
住所	○市▽3-3
氏名	有限会社△ 代表 〇〇〇〇
麻薬業務所名称	
住所	
氏名	
麻薬業務所名称	
住所	
氏名	
麻薬業務所名称	
住所	
氏名	
麻薬業務所名称	
住所	
氏名	

1. 以下のいずれかの届出書において、届出者欄にそのすべてを記載することができないときは、当様式を用いること。

- ・麻薬小売業者間譲渡許可変更届
- ・麻薬小売業者間譲渡許可申請者追加届
- ・麻薬小売業者間譲渡許可書返納届

2. 記載上の注意事項等

- (1) 届出者が法人の場合は、住所欄には主たる事務所の所在地を、氏名欄には名称及び代表者の氏名を記載すること。
- (2) 空欄には、斜線を引くこと。