

新たに代表者を設置する場合

別記第10号の3様式（第九条の二関係）

麻薬小売業者間譲渡許可変更届

許可年月日		①〇〇年〇〇月〇〇日		許可番号	②第〇〇〇〇-〇〇〇号
変更前 ③	麻薬業務所		所在地	変更前の欄に斜線を引いてください。	
			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 ③	麻薬業務所		所在地	土浦市〇〇町2-2-2	
			名称	関東薬局 茨城土浦店	
	住所	法人にあつては、主たる事務所の所在地		東京都新宿区▽▽2-2 〇〇ビル 3階	
	氏名	法人にあつては、名称		関東薬局株式会社 代表取締役〇〇△△	
変更・免許の失効の事由及びその年月日			新たに代表者を設置することとしたため 〇〇年〇〇月〇〇日		
④ <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。					
上記のとおり、麻薬小売業者間譲渡許可免許の失効・変更を行ったので届け出ます。 ⑤〇〇年 〇〇月 〇〇日					
⑥ ① 麻薬業務所名称 <b>関東薬局 茨城土浦店</b>					
住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地） <b>東京都新宿区▽▽2-2 〇〇ビル 3階</b>					
氏名（法人にあつては、名称） <b>関東薬局株式会社 代表取締役〇〇△△</b>					
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）					
茨城県知事 殿					
備考					

(注意)

- 1 用紙の大きさは、日本産業規格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全てを記載することができないときは、別紙に記載すること。
- 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。

<記入上の注意>

- ①譲渡許可書の有効期間開始日を記入する。
- ②譲渡許可書の番号を記入する。
- ③変更前には斜線、変更後には新たに設置する代表者を記入する。
- ④他の麻薬小売業者全員の同意を得た上で、チェックを入れる。
- ⑤提出日を記入する。
- ⑥個人の場合は、申請者の自宅住所と氏名を記入する。法人の場合は、主たる事務所の所在地、法人の名称及び代表者氏名を記入する。