

# 麻薬取扱業者役員変更届(小売業・卸売業・研究者)

## 記入例

(第一条の四関係)

麻薬(小売業)卸売業・研究)者役員変更届

|                      |  |                          |       |             |
|----------------------|--|--------------------------|-------|-------------|
| 免許証の番号               |  | 第〇〇-〇〇号                  | 免許年月日 | 令和〇〇年〇〇月〇〇日 |
| 麻薬業務所                | 所在地  | ※免許証に記載の業務所所在地を記入        |       |             |
|                      | 名称   | ※免許証に記載の業務所名称を記入         |       |             |
| 変更年月日                |  | 令和〇〇年〇〇月〇〇日              |       |             |
| 変更前                  |  | 代表取締役 沖縄 太郎<br>取締役 沖縄 次郎 |       |             |
| 変更後                  |  | 代表取締役 沖縄 花子<br>取締役 沖縄 次郎 |       |             |
| 変更後の業務を行う役員<br>の欠格条項 | (1)法第51条第1項の規定により免許を取り消されたこと。                                | 全員なし                     |       |             |
|                      | (2)罰金以上の刑に処せられたこと。   | 全員なし                     |       |             |
|                      | (3)薬事若しくは医事に関する法令又はこれに基づく処分に違反したこと。                          | 全員なし                     |       |             |
|                      | (4)暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条第6号に規定する暴力団員又は同号に規定する暴力団員であつたこと。 | 全員なし                     |       |             |
| 備考                   |  |                          |       |             |

変更後の役員については診断書も同時に提出すること。

上記のとおり、免許を受けたいので申請します。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

住所(法人又は団体の主たる事務所の所在地)

※免許証記載の麻薬取扱業者の住所

氏名(法人又は団体の名称)

※免許証記載の麻薬取扱業者の名称

沖縄県知事 殿

担当者: 木村 連絡先 098-123-4567