麻薬営業者役員変更届

現在所持する麻薬取扱者免許証の番号、有効期間開始日を記載すること。

該当する麻薬取扱者免許証の種別にチェックを入れること。

（　□麻薬卸売業者　　□麻薬小売業者　）

変更があった日を記載すること。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 免許証の番号 | 第D12345号**✓** | 免許年月日 | 令和６年4月1日 |
| 麻　薬業務所 | 所在地 | **仙台市青葉区本町三丁目８－１** |
| 名　称 | 株式会社薬務課　仙台支店 |
| 変更年月日 | 令和●年●月●日 |
| 変　更　前 | 代表取締役　青葉　久美取締役　定禅寺　五郎 |
| 変　更　後 | 代表取締役　定禅寺　五郎変更前と変更後の欄には**業務を行う役員全員**を記載すること。取締役　伊達　真樹、宮城　一郎 |
| 役員の欠格条項変更後の業務を行う役員の | (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 | 登記事項証明書、診断書の原本は令和○年○月○日▲▲保健所に提出済み役員が複数いる場合は「全員なし」と記載し、当該事実がある場合には次のとおり記載すること。 （１）欄には、その理由及び年月日 （２）欄には、その罪・刑の確定年月日及びその執行を終わり、又は執行を受けることがなくなった場合はその年月日 （３）欄には、その違反の事実及び年月日 （４）欄には、その事実があった年月日 |
| 　上記のとおり、業務を行う役員に変更を生じたので届け出ます。同一法人において複数の店舗について同時期に申請する場合、ある店舗に登記事項証明書、組織図、診断書の原本を提出すれば、他方の店舗についてはそのコピーの提出で可。ただし、備考欄に例のように記載すること。　　　　令和○年　○月　○日届出の提出日を記載すること。住所　法人又は団体の主たる　　仙台市泉区**●●三丁目８番１号**事務所の所在地氏名 （法人又は団体の名称）　　**株式会社薬務課**申請者（開設者）の主たる業務所の所在地及び名称を記載すること。押印は省略可。宮城県知事　　　　　　殿　　　　　　　　　 |

連絡(担当)者名　　木田　杜夫　　　　　　連絡先ＴＥＬ　022(211)2653

平日8:30～17:15に連絡の取れる番号を記載すること。

（注意）

　１　用紙の大きさは、A4とすること。

　２　変更前と変更後の欄には、業務を行う役員全員を記載すること。

　３　欠格条項の(1)欄から(3)欄までには、当該事実がないときは「なし」と記載し、当該事実があるときは、(1)欄にあつてはその理由及び年月日を、(2)欄にあつてはその罪、刑、刑の確定年月日及びその執行を終わり、又は執行を受けることがなくなった場合はその年月日を、(3)欄にあつてはその事実及び年月日を、(4)欄にあつてはその事実があった年月日を記載すること。