

【記載例1】Q&AのQ4の(1)

責任役員以外の変更が生じ、令和3年8月1日以降に初めて変更届を提出する場合で令和3年7月31日時点の業務を行う役員と令和3年8月1日時点の責任役員が同じ者である場合

(例) 令和3年7月31日時点の業務を行う役員：A氏及びB氏
令和3年8月1日時点の責任役員：A氏及びB氏

変 更 届 書

| | | | |
|----------------------------|--|-----------------------|--------------|
| 業 務 の 種 別 | | 薬局 | |
| 許 可 番 号 及 び 年 月 日 | | 〇〇第 〇〇〇〇〇〇〇 号 〇〇年〇月〇日 | |
| 薬局、主たる機能を有する事務所、製造所、店舗、営業所 | 名 称 | 〇〇薬局 | |
| | 所 在 地 | 山形市城南町一丁目1番1号 | |
| 変 更 内 容 | 事 項 | 変 更 前 | 変 更 後 |
| | 開設者事務所の所在地 | 山形市〇〇町・・・ | 山形市城南町一丁目1番1 |
| 変 更 年 月 日 | | 年 月 日 変更した(する)年月日 | |
| 備 考 | 旧業務を行う役員である A氏及びB氏は、令和3年8月1日から責任役員であり、これらの役員全員が、医薬品医療機器等法第5条第3号イからトまでのいずれかに掲げる者に該当しない。 | | |

上記により、変更の届出をします。

年 月 日

提出日を記載してください。

〒990-0000

住 所 (法人にあっては、主たる事業所の所在地)

山形市城南町一丁目1番1号

氏 名 (法人にあっては、名称及び代表者の氏名)

株式会社〇〇 代表取締役 〇〇 〇〇

個人：個人の住所及び氏名

法人：登記された所在地・名称・代表者氏名

あて先) 山形市保健所長

連絡(担当)者名：やまがた へに 連絡先 TEL：080-0000-XXXX

ご担当者の氏名と連絡先を記載してください。