

様式第六 (第十六条、第十六条の二、第十六条の三、第九十九条、第一百条、第一百四十六条の六十九、第一百四十六条の七十、第二百二十七条、第三百七条の六十五、第三百七条の六十六、第七十四条、第七十六条、第九十五条、第二百六十五条、第二百六十五条の二、第二百六十五条の三関係)

変更届書

「薬事に関する業務に責任を有する役員の名」を変更した場合の記載例

業務等の種別	薬局		
許可番号、認定番号又は登録番号及び年月日	A-0000 令和〇年〇月〇日		
薬局、主たる機能を有する事務所、製造所、店舗、営業所又は事業所	名称	〇〇薬局〇〇店	
	所在地	高知市〇〇町〇丁目〇-〇	
変更内容	事項	変更前	変更後
	薬事に関する業務に責任を有する役員	桂 浜子 (代表取締役) 日曜 市太郎 (取締役)	仁淀 清 (代表取締役) 日曜 市太郎 (取締役) 土佐 二郎 (取締役)
変更年月日	令和〇年〇月〇日	変更が生じた年月日を記載してください。	
備考	なし 変更届書の備考欄に、変更後の役員が医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律第5条第3号イからトまでのいずれかに該当するときは、そのいずれに該当するかを記載し、該当しないときは「なし」と記入してください。		

上記により、変更の届出をします。

令和〇〇年 〇 月 〇 日

変更後、30日以内に届出をしてください。

住所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地) 〒780-0850 高知市〇〇町〇丁目〇番地〇

氏名 (法人にあつては、名称及び代表者の氏名) 株式会社〇〇〇〇 代表取締役 〇〇 〇〇

担当者氏名、連絡先: 〇〇 〇〇〇〇-〇〇〇〇

高知市保健所長 様