

様式第六 (第十六条, 第十六条の二, 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, 第三十七條の六十五, 第三十七條の六十六, 第七十四條, 第七十六條, 第九十五條, 第二百六十五條, 第二百六十五條の二, 第二百六十五條の三関係)

変 更 届 書

同じ薬局内で,
「薬局管理者」と「従たる薬剤師」
を入れ替えた場合の記載例

| | | | |
|--|-----------------------------------|--|---|
| 業 務 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 平成27年10月1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 |
| | 薬局管理者 | 高知 太郎 (〇〇時間/週勤務) | 土佐 花子 (〇〇時間/週勤務) |
| | 従たる薬剤師 | 土佐 花子 (〇〇時間/週勤務) 〇〇 一郎 (〇〇時間/週勤務) 〇〇 桜子 (〇〇時間/週勤務) | - 〇〇 一郎 (〇〇時間/週勤務) 〇〇 桜子 (〇〇時間/週勤務) 高知 太郎 (〇〇時間/週勤務) |
| 変 更 年 月 日 | 令和〇年〇月〇日 | | |
| 備 考 | 土佐花子: 薬局管理者に就任 高知太郎: 従たる薬剤師に就任 | | |

許可証の有効期間の開始日
「〇年〇月〇日から」
の年月日を記載してください。

変更が生じた年月日を
記載してください。

上記により, 変更の届出をします。

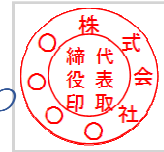
令和 〇 年 〇 月 〇 日

変更後, 30日以内に
届出をしてください。

平成26年6月12日以降, 「別紙3 業務体制の概要」
を提出し, その内容に変更が全く無い場合は, 「別紙3 業
務体制の概要」は省略できます。
この場合, 「〇年〇月〇日に提出した, 『別紙3 業務体制
の概要』に変更ありませんので省略します。」と備考欄に記載
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) 〒780-0000
高知市〇〇町〇丁目〇番〇号

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