毒劇７号（別記第11号様式の(1)）

**毒物劇物販売業の変更届**

|  |  |
| --- | --- |
|  業務の種別 |  |
|  登録番号及び 登録年月日 |  第　　　　　　 　号 　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
|  店舗の所在地及び 名　　　　　　称 | 〒 　　　　　　　　　　　　　　　　　　(℡　　　　　　　　) |
| 変更内容 |  事　　　 項 |  変更前 |  変更後 |
|  |  |  |
|  変更年月日 |  　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 備　　　　　　考 |  |

　上記により、変更の届出をします。

 　　　　　年　　　　月　　　　日

 　住　所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）

　　　　　　　　　　　　氏　名（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）

 福岡市　　　保健所長　様

添付書類

　１　設備の変更の場合は、変更前後の設備概要及び平面図

　２　氏名の変更と法人の名称・住所の変更の場合は、戸籍の謄本又は抄本（法人の場合　　は登記簿謄本：６ケ月以内のもの）

　３　営業者の住所又は店舗の所在地の住居表示（地番表示から住居表示への変更）に係　　る届書の場合、区長の発行する証明書又は通知書の写し（営業者の住所が市外の場合は当　該市長等が発行した証明書又は通知書の写し）

添付書類の省略

　１　法人の名称・住所変更の場合の登記簿謄本

 　(1)既に毒物劇物販売業の申請等で変更後の登記簿謄本を市内の保健所に提出済の

場合。

 　(2)既に医薬品、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の規定による申請等で変更後の登記簿謄本を市内の保健所に提出済の場合。

　　　※添付書類を省略する場合は、申請書の備考欄に省略する添付書類の名称及び既に　　　　提出済みの申請・届出の種類、店舗名称、提出保健所名、許可・登録番号、許可　　　　・登録年月日又は申請書等提出年月日を記載すること。

　２　備考欄に「所在地の表示が変更された旨及び旧表示」を記載する場合、上記添付書類３の書類は不要。