

＜薬事に関する業務に責任を有する役員を変更する場合の記入例＞

薬5-2号

様式第六

高度管理医療機器等 販売業 貸与業 変更届書

販売業のみ場合は貸与業
貸与業のみ場合は販売業

業務の種別		高度管理医療機器等販売業貸与業	
許可番号及び年月日		第○○○○○○○○号 令和○○年○○月○○日	
営業所	名称	○○株式会社○○支店	
	所在地	〒○○○-○○○ 福岡市○○区○○ ○丁目○番○号 ○○ビル1階 (TEL ○○○-○○○)	
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	博多 一郎 博多 二郎 博多 花子	博多 一郎 博多 二郎 博多 三郎 博多 花子
備考		変更後の役員が法第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。	

許可年月日は許可証に記載されている有効期間の始期を記入。

許可証にビル名まで記載されている場合は、ビル名も記入。

該当する場合は、そのいずれかに該当するか及びその理由等を記入。

変更があった者だけでなく、薬事に関する業務に責任を有する役員全員を記入。

上記により、高度管理医療機器等の販売業 貸与業 の変更の届出をします。

令和○○年○○月○○日

販売業のみ場合は貸与業
貸与業のみ場合は販売業

窓口に提出する年月日を記入。
変更年月日から30日を経過している場合は、遅延理由書を添付。

住所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地) ○○県○○市○○区○○ ○丁目○番○号
(TEL ○○-○○○-○○○)

ふりがな
氏名 (法人にあつては、名称及び代表者の氏名) ○○株式会社 代表取締役 博多 一郎

提出保健所名を記入。

【連絡先：○○○-○○○ 担当者名： ○○○○○○】

福岡市○○保健所長 様