

変更届書の添付書類
(管理医療機器等販売業・貸与業)

(1) 開設者に関する事項		備考
① 開設者(個人)の氏名		変更後30日以内に届け出 てください
② 開設者(個人)の住所		
③ 開設者(法人)の名称		
④ 開設者(法人)の主たる事務所の所在地		
⑤ 薬事に関する業務に責任を有する役員の氏名(開設者が法人の場合)		
(2) 営業所の管理者に関する事項		備考
① 管理者の交代	<input type="checkbox"/> 資格を証する書類(薬剤師免許証, 基礎講習修了証など)の原本および写し	変更後30日以内に届け出 てください
② 管理者の氏名		
③ 管理者の住所		
(3) その他の事項		備考
① 営業所の名称		変更後30日以内に届け出 てください
② 兼営事業の種類		
③ 届出の別		
④ 構造設備の概要(管理医療機器プログラムのみを取り扱う営業所を除く)	<input type="checkbox"/> 変更前および変更後の平面図	