

変更届書の添付書類
(高度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	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本または戸籍抄本	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	<input type="checkbox"/> 登記事項証明書	
④ 開設者(法人)の主たる事務所の所在地	<input type="checkbox"/> 登記事項証明書	
⑤ 開設者(法人)の薬事に関する業務に責任を有する役員	<input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 変更後の役員の画定図(業務分掌表)	

(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"/> 使用関係証明書 <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 許可の別		変更後30日以内に届け出てください
② 営業所の名称		
③ 構造設備の主要部分	<input type="checkbox"/> 変更前および変更後の平面図	