

# 麻薬小売業者間譲渡許可変更届

## 記入例

0号の3様式（第九条の二関係）

譲渡許可の有効期間の開始年月日  
及び許可番号を記載してください。

### 麻薬小売業者間譲渡許可変更届

|                    |     |             |                    |                                  |              |
|--------------------|-----|-------------|--------------------|----------------------------------|--------------|
| 許可年月日              |     | 令和〇〇年〇〇月〇〇日 |                    | 許可番号                             | 第〇〇-〇〇号      |
| 変更・免許の失効を生じた麻薬業務所  | 変更前 | 麻薬業務所       |                    | 所在地                              | 那覇市泉崎〇丁目〇番〇号 |
|                    |     |             |                    | 名称                               | 〇〇薬局         |
|                    |     | 住所          | 法人にあつては、主たる事務所の所在地 | 那覇市泉崎〇丁目〇番〇号                     |              |
|                    |     | 氏名          | 法人にあつては、名称         | 株式会社 〇〇〇〇                        |              |
|                    | 変更後 | 麻薬業務所名称     |                    | なし                               |              |
|                    |     | 住所          | 法人にあつては、主たる事務所の所在地 | なし                               |              |
|                    |     | 氏名          | 法人にあつては、名称         | なし                               |              |
| 変更・免許の失効の事由及びその年月日 |     |             |                    | 開設者変更に伴う〇〇薬局閉局のため<br>令和〇〇年〇〇月〇〇日 |              |

上記のとおり、麻薬小売業者間譲渡許可を受けている麻薬業務所に変更・免許の失効を生じたので届け出ます。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

- ①麻薬業務所名称 **△△薬局**  
住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）  
**那覇市泉崎〇丁目〇番〇号**  
氏名（法人にあつては、名称） **株式会社 △△△△**
- ②麻薬業務所名称 **□□薬局**  
住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）  
**那覇市泉崎〇丁目〇番〇号**  
氏名（法人にあつては、名称） **株式会社 □□□□**

沖縄県知事

殿

記載する欄が不足する場合は、別紙  
様式5を使用してください。

連絡先：株式会社〇〇〇〇

沖縄太郎 090-1234-5678

（注意）

- 用紙の大きさは、日本工業規格 A4 とする。
- 届出者欄に、麻薬小売業者間譲渡許可の  
大きさは、別紙に記載すること。

様式の空欄に連絡先を記載してください