麻薬小売業者間譲渡許可申請者追加届

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 許可年月日 | (有効期間開始日)　　年　　月　　日 | 許可番号 |  |
| 追加する麻薬小売業者 | 麻薬業務所 | 所在地 |  |
| 名称 |  |
| 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 |  |
| □　代表者及び追加する麻薬小売業者のみが届出を行う場合であり、当該許可を受けた他の麻薬小売業者全員の同意を得ている。 |
| 　上記のとおり、麻薬小売業者間譲渡許可を受けた麻薬小売業者に他の麻薬小売業者を加える必要があるので届け出ます。共同して申請する他の麻薬小売業者がその在庫量の不足のため麻薬処方せんにより調剤することができない場合において、当該不足分を補足する必要があると認めるとき又は麻薬卸売業者から譲り受けた麻薬であつて、その譲受けの日から90日を経過したものを保管しているとき、若しくは麻薬卸売業者から譲り受けた麻薬について、その一部を法第24条第11項若しくは第12項の規定に基づき譲り渡した場合において、その残部であつて、その譲渡しの日から90日を経過したものを保管しているときに限り、麻薬を譲り渡したいので届け出ます。　　　年　　月　　日①麻薬業務所名称　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）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　②麻薬業務所名称　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）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　③麻薬業務所名称　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）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　和歌山県知事　殿 |
| 備　考 |  |

（注意）

　　１　用紙の大きさは、A4とすること。

　　２　届出者欄に、麻薬小売業者間譲渡許可を受けた者のすべてを記載することができないときは、別紙様式5に記載すること。

　　３　追加する小売業者については、追加する小売業者の欄を記入した上で、届出者欄についても必要事項を記入すること。

４　代表者及び追加する麻薬小売業者のみが届出を行う場合は、当該届出の内容について、当該許可を受けた他の麻薬小売業者全員の同意を得た上で、必要事項を記入すること。また、同意を得ている場合は、同意欄のチェックを入れること



1. 添付書類

届出書副本（コピー）

追加する業務所の麻薬小売業者免許証の写し　１部

麻薬小売業者間譲渡許可書の原本　（全麻薬小売業者分）

2. 記載上の注意事項等

 (1) 提出部数

　　和歌山市内は、薬務課へ正本を１部及び副本を共同申請者数

　　他は、保健所(支所)へ正本１部及び　副本を共同申請者数＋1部

 (2) 許可年月日・番号欄には、麻薬小売業者間譲渡許可のものを記載すること　※薬局開設許可ではない

 (3) 追加業者が複数ある時は、まとめて記載できること。

 (4) 届出者が法人の場合は、住所欄には主たる事務所の所在地を、氏名欄には名称及び代表者の氏名を記載すること。

 (5) 他の麻薬小売業者の同意を得た上で、麻薬小売業者を代表する者及び追加する麻薬小売業者のみが届出を行う場合は、同意欄に☑を入れ、届出者欄には、麻薬小売業者を代表する者及び追加するすべての麻薬小売業者が記名すること。すべてを記載できないときは、　別紙様式5に記載すること。

(6) 麻薬小売業者を代表する者を置いていない場合、届出者欄には、追加後（追加分を含む。）のすべての麻薬小売業者が記名すること。すべてを記載できないときは、　別紙様式5に記載すること。

（別紙様式５）

|  |
| --- |
| 麻薬業務所名称　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）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　麻薬業務所名称　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）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　麻薬業務所名称　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）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　麻薬業務所名称　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）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　麻薬業務所名称　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）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

（注意）

　　１　用紙の大きさは、A4とすること。

（別紙様式５）

C薬局

○市▽3-3

有限会社△　代表 oooo

麻薬業務所名称

　住所

　氏名

麻薬業務所名称

　住所

　氏名

麻薬業務所名称

　住所

　氏名

麻薬業務所名称

　住所

　氏名

麻薬業務所名称

　住所

　氏名

1. 以下のいずれかの届出書において、届出者欄にそのすべてを記載することができないときは、当様式を用いること。

　・麻薬小売業者間譲渡許可変更届

　・麻薬小売業者間譲渡許可申請者追加届

　・麻薬小売業者間譲渡許可書返納届

2. 記載上の注意事項等

 (1) 届出者が法人の場合は、住所欄には主たる事務所の所在地を、氏名欄には名称及び代表者の氏名を記載すること。

 (2) 空欄には、斜線を引くこと。