

書類の説明

《内容説明》

- ・麻薬小売業者間譲渡許可を変更した場合

《提出書類》

- ・麻薬小売業者間譲渡許可変更届
- ・別紙様式5
- ・麻薬小売業者間譲渡許可書（原本）※全許可業者分

※返信に必要な額の切手を貼付した返信用封筒

《提出部数》

- ・許可変更届の正本（1部）
- ・許可変更届の副本（許可業者の数と同じ部数）※副本はコピー可

《留意事項》

1. 次の場合は、速やかに、その旨を記載した届書に麻薬小売業者間譲渡許可書を添えて、薬務行政室に共同して届け出してください。
 - (1) 許可業者は、麻薬小売業者間譲渡許可の有効期間内において、許可業者のいずれかに係る麻薬小売業者の免許が失効したとき
 - (2) 許可業者のいずれかが他の許可業者に麻薬を譲り渡さないとしたとき
 - (3) 許可業者の氏名（法人にあっては、その名称）、住所（法人にあっては、その主たる事務所の所在地）若しくは麻薬業務所の名称等に変更を生じたとき

許可業者が麻薬小売業者の免許を有効期間満了後に継続して取得し、引き続き有効な免許を有する場合には本届出は不要であるが、麻薬小売業者の許可の更新を受けず麻薬の譲渡・譲受を行った場合には、当然当該業者に係る麻薬小売業者間譲渡許可は無効であり、法第64条の2又は法第66条に該当するおそれがあることに留意してください。

2. 麻薬小売業者間譲渡許可変更届

許可業者は、麻薬小売業者間譲渡許可の変更届書の記載に当たっては、以下に掲げる点に留意してください。

- ① 許可業者が3つ以上あるため、各許可業者に係る記載事項を記載する欄が不足する場合は、別紙（別紙様式5）を設けて記載事項を記載してください。なお、許可業者が2つの場合であっても、1つの許可業者が変更届書を使用する場合には、他の許可業者が別紙（別紙様式5）を使用することは差し支えありません。
- ② 麻薬小売業者間譲渡許可において代表者を置き代表者が届け出る場合は、当該麻薬小売業者間譲渡許可に含まれる他の麻薬小売業者全員の同意を得た上で、変更届書の同意欄にチェックをしてください。

3. その他

- ①変更届出書及び別紙（別紙様式5）に記載する業者数については、記載できる最大数を記載する必要はなく、一葉に1つの業者のみの記載でも差し支えありません。

- ② ①の場合、空欄となる記載事項欄には、斜線をひいてください。
- ③ 各業者が記載した変更届出書及び別紙（別紙様式5）については、麻薬小売業者間譲渡許可を提出する業者のうち、代表者を置いた場合は代表者又は任意の業者がとりまとめ、薬務行政室に提出してください。

4. 許可業者においては、書換え後の許可書が送付されるまでの間は、麻薬小売業者間譲渡許可を受けていることを疎明するため、当該許可書の写しを保管しておいてください。

5. 麻薬小売業者間譲渡許可を受けた麻薬小売業者の一つが近隣に移転する場合
麻薬小売業者免許は業務所ごとに与えられる免許であるため、麻薬小売業者の移転に伴い、免許の廃止と新規申請を行う場合は、麻薬小売業者間譲渡許可の手続においても、免許の失効に伴う変更届と移転後の新規麻薬小売業者にかかる追加届が必要となります。

別記第10号の3様式（第九条の二関係）

麻薬小売業者間譲渡許可変更届

許可年月日		年 月 日		許可番号
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	
			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		
変更後	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		
変更・免許の失効の事由及びその年月日				
<input type="checkbox"/> 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免許の失効・変更を行ったので届け出ます。				
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）				
長崎県知事 殿				

(注意)

- 用紙の大きさは、A4 とすること。
- 届出者欄に、麻薬小売業者間譲渡許可を受けた者の全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。
- 代表者の変更を届け出る場合は、変更前の氏名欄に変更前の代表者を、変更後の氏名欄に変更後の代表者を、変更・免許の失効の事由及びその年月日欄に代表者を変更する旨を記載すること。
- 代表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、必要事項を記載すること。また、同意を得ている場合は、同意欄にチェックを入れること。

様式 I - 2 4

(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）

(注意)

I 用紙の大きさは、A4 とすること。