

向精神薬取扱責任者設置（変更）届

免許証の番号	第 号	免許年月日	年 月 日
免許の種類			
向精神薬 営業所	所在地 名称		
向精神薬 取扱責任者	住所 氏名		
向精神薬取扱 責任者の資格		薬剤師免許証の免許番号	第 号
		その他	
設置（変更）した年月日	年 月 日	備考	
<p>上記のとおり、向精神薬取扱責任者を設置（変更）したので届け出ます。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）</p> <p style="text-align: center;">氏名（法人にあっては、名称）</p> <p>徳島県知事 殿</p>			

（注意）

- 1 用紙の大きさは、A4とすること。
- 2 向精神薬取扱責任者の資格の欄には、薬剤師である場合は薬剤師の免許の登録番号を記載し、薬剤師以外の者である場合は、麻薬及び向精神薬取締法施行令第6条各号に掲げる者のいずれに該当するかを記載し、履歴書を添付すること。
- 3 変更届の場合は、備考欄に変更前の向精神薬取扱責任者の氏名を記載すること。