資格者の変更

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 変　更　前 |  | 変　更　後 |
|  |  |  |  |  |
| ①管理者 |  | 氏　名 | ③週当たり勤務時間 | → | 氏　名 | ③週当たり勤務時間 | ④薬剤師名簿・販売従事　登録番号・年月日 |
|  |  |  | 時間 |  |  | 時間 | 登録番号登録年月日 |  |
|  | 資格 | □ 薬剤師　□ 登録販売者 | 資格 | □ 薬剤師　□ 登録販売者 |
|  | 住所 |  | 住所 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| ②その他の薬剤師 |  |  | 氏　名 | ③週当たり 勤務時間 | → |  | 氏　名 | ③週当たり 勤務時間 | ④薬剤師名簿　登録番号・年月日 |
|  | 1 |  |  | 時間 | 1 |  |  | 時間 | 登録番号登録年月日 |  |
|  | 2 |  |  | 時間 | 2 |  |  | 時間 | 登録番号登録年月日 |  |
|  | 3 |  |  | 時間 | 3 |  |  | 時間 | 登録番号登録年月日 |  |
|  | 4 |  |  | 時間 | 4 |  |  | 時間 | 登録番号登録年月日 |  |
|  | 5 |  |  | 時間 | 5 |  |  | 時間 | 登録番号登録年月日 |  |
|  | 6 |  |  | 時間 | 6 |  |  | 時間 | 登録番号登録年月日 |  |
|  | 7 |  |  | 時間 | 7 |  |  | 時間 | 登録番号登録年月日 |  |
|  | 8 |  |  | 時間 | 8 |  |  | 時間 | 登録番号登録年月日 |  |
|  | 9 |  |  | 時間 | 9 |  |  | 時間 | 登録番号登録年月日 |  |
|  | 10 |  |  | 時間 | 10 |  |  | 時間 | 登録番号登録年月日 |  |
|  | 11 |  |  | 時間 | 11 |  |  | 時間 | 登録番号登録年月日 |  |
|  | 12 |  |  | 時間 | 12 |  |  | 時間 | 登録番号登録年月日 |  |
|  | 13 |  |  | 時間 | 13 |  |  | 時間 | 登録番号登録年月日 |  |
|  | 14 |  |  | 時間 | 14 |  |  | 時間 | 登録番号登録年月日 |  |
|  | 15 |  |  | 時間 | 15 |  |  | 時間 | 登録番号登録年月日 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ②その他の登録販売者 |  |  | 氏　名 | ③週当たり 勤務時間 | → |  | 氏　名 | ③週当たり 勤務時間 | ④販売従事登録　番号・年月日 |
|  | 1 |  |  | 時間 | 1 |  |  | 時間 | 登録番号登録年月日 |  |
|  | 2 |  |  | 時間 | 2 |  |  | 時間 | 登録番号登録年月日 |  |
|  | 3 |  |  | 時間 | 3 |  |  | 時間 | 登録番号登録年月日 |  |
|  | 4 |  |  | 時間 | 4 |  |  | 時間 | 登録番号登録年月日 |  |
|  | 5 |  |  | 時間 | 5 |  |  | 時間 | 登録番号登録年月日 |  |
|  | 6 |  |  | 時間 | 6 |  |  | 時間 | 登録番号登録年月日 |  |
|  | 7 |  |  | 時間 | 7 |  |  | 時間 | 登録番号登録年月日 |  |

※記入注意事項　①「管理者」欄は、管理者の氏名・住所等に変更があった時のみ記入すること

　　　　　　　　②「その他薬剤師」あるいは「その他登録販売者」を変更した場合は、変更前後に全ての薬剤師あるいは
登録販売者の氏名を記入すること

　　　　　　　　③「週当たり勤務時間」欄は、新しく追加した資格者あるいは、勤務時間を変更した者のみ記入すること

④「薬剤師名簿・販売従事登録番号及び登録年月日」欄は、新しく追加した資格者のみ記入すること