

取扱品目等変更届出書

※引き続き管轄の保健所(部)でも
書面による申請を受け付けています。

取扱品目等変更届出書とは

覚醒剤原料取扱者の指定を受けている者は、次の事項に変更を生じたときは、その変更内容を「取扱品目等変更届出書により大分県知事に届け出てください。

- ①指定申請書の取扱品目、取扱責任者の変更の場合
- ②覚醒剤原料の保管場所及び保管設備の変更の場合

「覚醒剤原料取扱者における覚醒剤原料取扱いの手引き（令和2年3月厚生労働省医薬・生活衛生局監視指導麻薬対策課）13ページ」

入力について

【テスト】取扱品目等変更届出書ver2

入力の状況

0%

大分県の「【テスト】取扱品目等変更届出書ver2」のネット申請ページです。

【テスト】取扱品目等変更届出書ver2とは

覚醒剤原料取扱者で取扱品目、取扱責任者の変更、保管場所及び保管設備の変更等がある場合の届出です。

ログインして申請に進む

ログインして、申請を実施して下さい。

※アカウントをお持ちでない場合は、アカウントの作成から始まります。

【テスト】取扱品目等変更届出書ver2

入力の状況

0%

大分県の「【テスト】取扱品目等変更届出書ver2」のネット申請ページです。

【テスト】取扱品目等変更届出書ver2とは

覚醒剤原料取扱者で取扱品目、取扱責任者の変更、保管場所及び保管設備の変更等がある場合の届出です。

 利用規約に同意する
利用規約を読む 

申請に進む

1. 「利用規約に同意する」を確認し、チェックを入れて下さい。
2. 「申請に進む」をクリック。

申請者の情報

申請者の種別 **必須**

個人

法人

法人を検索して自動入力する

法人名 **必須**

株式会社薬務室薬品

主たる業務所の所在地 **必須**

大分県大分市大手町3丁目1-1 大分県庁

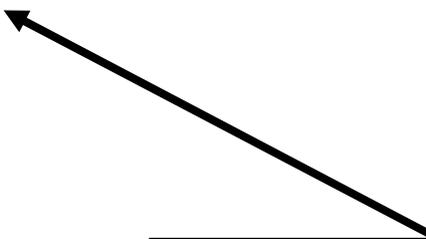
法人代表者役職名+氏名 (例 代表取締役 大分太郎) **必須**

代表取締役 大分太郎

電話番号 **必須**

日中に連絡が取れる電話番号を入力してください

000-0000-0000



覚醒剤原料取扱者が個人か法人か確認してください。

「届出の方法」で「届出内容を直接入力する。」を選択した場合

届出の方法

届出の方法 **必須**

届出の方法を下記から選択してください。

届出内容を直接入力する。

変更届出書のPDF、ワードファイル等を添付して届出する。

指示に従い覚醒剤原料取扱者指定証に記載された情報を入力してください。

覚醒剤原料取扱者の指定について

指定証の番号 **必須**

覚醒剤原料取扱者指定証に記載されている指定証の番号を入力してください。（例 第〇・〇号）

第99-99号

指定年月日 **必須**

覚醒剤原料取扱者指定証に記載されている指定年月日を入力してください。（例 令和〇年〇月〇日）

令和〇年〇月〇日

業務所の所在地 **必須**

覚醒剤原料取扱者指定証に記載されている業務所の所在地を入力してください。

大分市大手町3丁目1番1号

業務所の名称 **必須**

覚醒剤原料取扱者指定証に記載されている業務所の名称を入力してください。

薬務室薬品大分営業所

「届出の方法」で「届出内容を直接入力する。」を選択した場合

変更すべき事項

変更すべき事項 **必須**

変更すべき事項について記載してください。(例 取扱品目の変更、保管場所の変更 等)

取扱品目の変更

変更前 **必須**

変更前についての概要を記載してください。(例 取扱品目の変更の場合、セレギリン塩酸塩、エフェドリン塩酸塩 等。保管場所等の変更の場合は「添付書類参照」と入力してください。)

エフェドリン、セレギリン

変更前の概要を入力してください。
※保管場所等の変更の場合は「添付書類参照」と入力してください。

変更前に関する参考事項 **任意**

変更前について参考事項等がある場合、入力してください。

変更すべき事項(取扱品目、保管場所・設備、取扱責任者)を入力してください。

変更の事由を入力してください。

変更の事由が生じた年月日を入力してください。

変更後 **必須**

変更後についての概要を記載してください。(例 取扱品目の場合、セレギリン塩酸塩、エフェドリン塩酸塩、リスデキサンフェタミン塩酸塩 等。保管場所等の変更の場合は「添付書類参照」と入力してください。)

エフェドリン、セレギリン、リスデキサンフェタミン

変更後の概要を入力してください。
※保管場所等の変更の場合は「添付書類参照」と入力してください。

変更後に関する参考事項 **任意**

変更後について参考事項等がある場合、入力してください。

変更の事由 **必須**

変更の事由を入力してください。

リスデキサンフェタミンの取扱いを開始するため

変更の事由の発生年月日 **必須**

変更の事由の発生年月日を入力してください。(例 令和〇年〇月〇日)

令和〇年〇月〇日

「届出の方法」で「届出内容を直接入力する。」を選択した場合

添付書類

添付書類 任意

届出の方法で「変更届出書のPDF、ワードファイル等を添付して届出する。」を選択した場合、こちらに添付してください。保管場所の変更等の場合は、変更後の保管場所の図面、変更後の保管設備の概要がわかる資料等を添付してください。

添付書類 # 1

添付書類 任意



ファイルを選択…

追加する

あと9件まで追加できます

一時保存して、次へ進む

保管場所の変更等の場合は、変更後（変更前）の保管場所の図面、保管設備の概要が分かる資料等をこちらに添付してください。（その他添付書類がある場合もこちらに添付してください。）

「届出の方法」で「変更届出書のPDF、ワードファイル等を添付して届出する」を選択した場合

届出の方法

届出の方法 **必須**

届出の方法を下記から選択してください。

届出内容を直接入力する。

変更届出書のPDF、ワードファイル等を添付して届出する。

PDF、ワードファイル等で作成した変更届出書を「ファイルを選択」をクリックして添付してください。

※保管場所の変更等の場合は、変更後(変更前)の保管場所の図面、保管設備の概要が分かる資料等をこちらに添付してください。(その他添付書類がある場合もこちらに添付してください。)

添付書類

添付書類 任意

届出の方法で「変更届出書のPDF、ワードファイル等を添付して届出する。」を選択した場合、こちらに添付してください。保管場所の変更等の場合は、変更後の保管場所の図面、変更後の保管設備の概要がわかる資料等を添付してください。

添付書類 # 1

添付書類 任意

 ファイルを選択…

追加する

あと9件まで追加できます

一時保存して、次へ進む

申請内容の確認

申請者の情報

申請者の種別	編集する
法人	
法人名	編集する
株式会社業務室薬品	
主たる業務所の所在地	編集する
大分県大分市大手町3丁目1-1 大分県庁	
法人代表者役職名+氏名(例 代表取締役 大分太郎)	編集する
代表取締役 大分太郎	
電話番号	編集する
000-0000-0000	

届出の方法

届出の方法	編集する
変更届出書のPDF、ワードファイル等を添付して届出する。	

添付書類

添付書類 任意

添付書類 # 1 ✕

添付書類 任意 [編集する](#)

[追加する](#)

この内容で申請する

申請内容に間違いがないか確認し、問題なければ「この内容で申請する」をクリックして申請完了です。