第３号様式（第４条関係）

薬　　　局

薬局製造販売医薬品製造業　　　管理者兼務許可書返納届

店舗販売業

高度管理医療機器営業所

|  |  |
| --- | --- |
| 許可番号 |  |
| 許可年月日 |  |
| 兼務をしなくなった日 |  |
| 兼務をしなくなった理由 |  |
| 備考 |  |

　上記により、医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律

第７条第４項

第１７条第８項において準用する第７条第４項　　　ただし書の規定に基づき、

第２８条第４項

第３９条の２第２項

許可された兼務をやめたので、許可書を返納します。

　　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

氏　名

薬剤師免許登録年月日

　　　　　　　　　　　　　　　　　薬剤師免許登録番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先：

　　四日市市　保健所長　あて