第１号様式（第２条関係）

薬　　　局

薬局製造販売医薬品製造業　　　管理者兼務許可申請書

店舗販売業

　　高度管理医療機器等営業所

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 管理する薬局、薬局製造販売医薬品製造業、店舗販売業又は高度管理医療機器等営業所 | 名　　　称 |  |
| 所　在　地 |  |
| 許可番号及び許可年月日 |  |
| 兼務しようとする場所 | 名　　　称 |  |
| 所　在　地 |  |
| 業務の内容 |  |
| 業務の期間 |  |
| 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　　　　ただし書の許可を申請します。

第２８条第４項

第３９条の２第２項

　　　　　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