

別記

様式第1号(第2条関係)

提出年月日、住所、氏名を記載し、押印してください。

年 月 日

練馬区保健所長 殿

申請者 住 所

氏 名

印

薬局管理者

店舗販売業店舗管理者

卸売販売業医薬品営業所管理者

兼務許可申請書

高度管理医療機器等営業所管理者

再生医療等製品営業所管理者

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3項ただし書

第28条第3項ただし書

第35条第3項ただし書 の規定に基づき、下記のとおり許可を受けたいので申請します。

第39条の2第2項ただし書

第40条の6第2項ただし書

記

管理している薬局、 店舗又は営業所	名 称	〇〇薬局
	所在地	練馬区〇〇一丁目2番3号 ビル1階
兼 務 し ょ う と す る 業 務	名 称	1 練馬区立 小学校 2 練馬区立〇〇中学校
	所在地	1 練馬区〇〇一丁目2番3号 2 練馬区 二丁目3番4号
	内 容	学校薬剤師
兼 務 期 間	管理者である期間	
備 考		

(注意)

- 1 字は、ボールペン、インク等を用い、楷書ではつきりと書くこと。
- 2 不要の文字は抹消すること。
- 3 氏名については、記名押印又は自筆による署名のいずれかにより記載すること。

(日本産業規格A列4番)