

管理者兼務許可申請書

年 月 日

(宛先) 秋田市保健所長

申請者 住所

氏名

印

薬局の管理者(店舗管理者、高度管理医療機器等営業所管理者)の兼務の許可を受けたいので、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39条の2第2項ただし書)の規定により、次のとおり申請します。

管理する(している)薬局(店舗、営業所)	名称	
	所在地	
申請する兼務先の薬局(店舗、営業所)等	名称	
	所在地	
兼務する業務の内容		
備考	<input type="checkbox"/> 薬局管理者 (許可番号: 許可年月日:) <input type="checkbox"/> 高度管理医療機器等営業所管理者 (許可番号: 許可年月日:)	