

記第 1 号様式

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
卸売販売業

管理する薬局、 薬局製造販売 医薬品製造業、 店舗販売業又 は卸売販売業	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 3 項
第 1 7 条第 4 項において準用する第 7 条第 3 項 ただし書の許可を申請します。
第 2 8 条第 3 項
第 3 5 条第 3 項

年 月 日

住 所
氏 名
印
薬剤師免許登録年月日
薬剤師免許登録番号

三重県 保健所長 あて