様式第１号(第２条関係)

薬局等管理者兼務許可申請書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 管理している薬局等 | 業務の種別 | □薬局□薬局製造販売医薬品製造業□店舗販売業□高度管理医療機器等販売業貸与業 |
| 許可番号 |  |
| 名　称 |  |
| 所在地 |  |
| 兼務しようとする施設 | 名　称 |  |
| 所在地 |  |
| 業務の内容 |  |
| 備　考 |  |

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項ただし書・第１７条第８項において準用する第７条第４項ただし書・第２８条第４項ただし書・第３９条の２第２項ただし書の規定により、上記のとおり兼務の許可を申請します。

　　　　年　　月　　日

住所

氏名

（宛先）富山市保健所長