

様式第1号(第2条)(用紙 日本産業規格A4縦型)

薬局の管理者
店舗管理者
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

年 月 日

静岡県知事 氏 名 様
静岡県 保健所長

住 所

氏 名

次のとおり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 4 項ただし書
第 28 条第 4 項ただし書
第 35 条第 4 項ただし書 規定により申請します。
第 39 条の 2 第 2 項ただし書
第 40 条の 6 第 2 項ただし書

管理している 薬局、店舗又 は営業所	名 称	
	所 在 地	
兼務しよう とする場所	名 称	
	所 在 地	
	業 務 の 内 容	
兼 務 期 間		
備 考		