様式第1号(第3条関係)

管理薬局(店舗・営業所・製造所)外兼務許可申請書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 許可番号及び年月日 | | |  |
| 薬局、製造所、営業所又は店舗 | | 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 兼務内容 | 兼務場所 | 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 兼務期間 | |  |
| 兼務する業務内容 | |  |
| 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４項（第28条第４項・第35条第４項・第39条の２第２項・第40条の６第２項）ただし書の規定による許可を申請します。

　　　　　　年　　月　　日

住所

氏名

鳥取市保健所長　　様