様式第3号(第3条関係)

管理薬局(店舗・営業所・製造所)外兼務廃止届

　薬局(店舗・営業所・製造所)の所在地

　薬局(店舗・営業所・製造所)の名称

　氏名

　兼務許可の場所

　廃止年月日

　　上記により兼務することをやめたので、お届けします。

　　　　　　年　　月　　日

　　　　住所

 　　氏名

　　鳥取市保健所長　　様