

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