

第1号様式（第4条関係）（用紙 日本工業規格A4縦長型）

薬局管理者（医薬品製造管理者、店舗管理者、医薬品営業所管理者、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）兼務許可申請書

平成 年 月 日
神奈川県 保健福祉事務所長殿

住 所

氏 名 印

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3項ただし書（第17条第4項において準用する第7条第3項ただし書、第28条第3項ただし書、第35条第3項ただし書、第39条の2第2項ただし書、第40条の6第2項ただし書）の規定に基づき次のとおり許可を受けたいので、申請します。

現に勤務する薬局（製造所、店舗、営業所）の名称及び所在地	
兼務しようとする機関等の名称及び所在地	
兼務しようとする業務の内容	
兼務しようとする期間	
参 考 事 項	

備考 氏名を本人が自筆で記入したときは、押印を省略することができます。