

管理者兼務許可申請書

勤現 務に し管 て理 い者 ると 施し 設て	施設の名 称	県庁薬局
	施設の所在地	松江市殿町1番地
	管理者(薬剤師)の 氏 名	島根 太郎
	業 務 の 種 別	薬局・店舗販売業・卸売販売業 高度管理医療機器等販売業・貸与業・再生医療等製品販売業
兼務 先の 施設 (県外)	施設の名 称	米子市薬局
	施設の所在地	鳥取県米子市加茂町〇丁目〇
	業 務 の 内 容	<input type="checkbox"/> 学校薬剤師 <input type="checkbox"/> 休日・夜間診療所において地域の輪番制で従事する業務 <input checked="" type="checkbox"/> 輪番制薬局において従事する業務(管理者としての業務を除く)

上記のとおり、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3項ただし書き、第28条第3項ただし書き、第35条第3項ただし書き、第39条の2第2項ただし書き又は第40条の6第2項ただし書きの規定に基づく許可を申請します。

なお、上記のとおり当該管理者が兼務する場合でも、管理者としての業務に支障を生じることはありません。

おって、管理者として業務を遂行するに当たって支障が生じた場合には、他の管理者を設置するなど速やかに改善することを申し添えます。

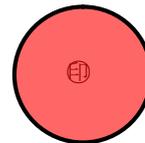
令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日

管理者として勤務している施設の営業者の住所
(法人にあつては、主たる事務所の所在地)

松江市殿町1番地

管理者として勤務している施設の営業者の氏名
(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

有限会社県庁薬局
代表取締役 島根 太郎



島根県知事 島根 県太郎 殿

(注意事項) 本申請書は管理薬局等の所在地を管轄する保健所へ2部提出すること