

管理者兼務許可申請書

平成 年 月 日

(あて先) 札幌市保健所長

住 所

氏 名

印

薬局（店舗販売業、卸売販売業）の管理者の兼務の許可を受けたいので、薬事法第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）の規定により、次のとおり申請します。

兼務の種類		
管理する (している) 店舗等	許可番号	
	名 称	
	所在地	
申請する 兼務先の 店舗等	許可番号	
	名 称	
	所在地	
備 考		

連絡先： 電話 担当者

- 注1 「管理する（している）店舗等」欄は、札幌市内の管理する（している）店舗等について記載すること。
- 2 「許可番号」欄は、薬局開設、店舗販売業又は卸売販売業の許可番号を記入すること。
- 3 申請者が氏名を自署する場合は、押印を省略することができます。