

第3号様式(第3条関係)

提出年月日、住所、氏名を記載してください。

年 月 日

練馬区保健所長 殿

届出者 住 所
氏 名

薬局・店舗・高度管理医療機器等営業所管理者兼務廃止届書

練馬区医薬品、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施行規則第3条の規定に基づき、下記により廃止の届出をします。

記

許可を受けた兼務する業務	名 称	1 練馬区立△△小学校 2 練馬区立〇〇中学校
	所在地	1 練馬区〇〇一丁目2番3号 2 練馬区△△二丁目3番4号
	内 容	学校薬剤師
許 可 番 号 お よ び 年 月 日	<p>許可証をご覧いただき、 記載ください。</p>	
廃 止 の 年 月 日	<p>実際の廃止日を記載ください。</p>	