様式第3号(第2条関係)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　　月　　　日  　練馬区保健所長　殿  届出者　住所  氏名 | | | | | | |
| 薬局管理者  店舗販売業店舗管理者  卸売販売業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 | | | | | 兼務廃止届書 | |
| 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細則 | | | | | | |
| 第2条第3項  　　　第3条第1項から第4項までにおいて準用する  　　　第2条第3項 | | | | 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 |  | | |  |
| 所在地 |  | | |
| 内容 |  | | |
| 許可番号及び年月日 | | 第　　　　　号  年　　　月　　　日 | | |
| 廃止の年月日 | | 年　　　月　　　日 | | |
| (注意)  1　字は、ボールペン、インク等を用い、楷書ではつきりと書くこと。  2　不要の文字は抹消すること。  3　氏名については、記名押印又は自筆による署名のいずれかにより記載すること。 | | | | | | |

(日本産業規格A列4番)