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)