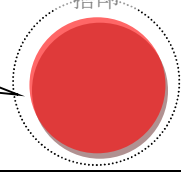


捨印

差し支えなければ捨印を押印すること。なお、法人にあっては代表者印を押印すること。



管理者兼務廃止届書

兼務許可番号及び 兼務許可年月日	○保第△号の△ 平成〇〇年〇月〇日
廃止年月日	令和〇〇年〇月〇日
廃止の理由	(例示) 兼務する営業所の追加に伴い新規許可を受けたため 管理者を変更したため 営業所移転のため

兼務許可書に記載されている許可番号及び許可年月日を記載すること。

廃止の理由を記載すること。

上記により医薬品、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兼務許可の廃止の届出をします。

令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日

提出日を記載すること

住所

東京都〇〇区〇〇4番地

届出者は申請者と同じとすること。

法人による申請にあっては、登記された代表者印を押印すること。

氏名

県庁株式会社
代表取締役 東京 二郎



島根県知事 島根 県太郎 殿

現在の知事名を記載すること。

許可書を紛失した場合は届出書の下部空欄にその旨記載すること。

許可書紛失