

薬店局
舗

医薬品営業所

管理者兼務廃止届

高度管理医療機器等営業所

再生医療等製品営業所

該当するものを囲む

〇〇〇〇年〇〇月〇〇日

(宛先) 新潟市保健所長

管理者個人の
住所、氏名
会社名での届出は不可

届出者住所

東京都〇区××△丁目△ー△

氏名

〇〇 △△

下記のとおり兼務を廃止しましたので届出します。

兼務する業務	名称	〇〇株式会社××支店	・許可書のとおりに記入する。 ・兼務する業務が複数の場合、「名称」「所在地」「内容」の各欄には「別紙のとおり」と記入し、別紙を添付
	所在地	〒〇〇〇-〇〇〇〇 △△△△△〇丁目〇番〇号	
	内容	「サンプル卸の営業所管理者」など	
許可番号 及び年月日		新保管第〇〇〇〇号の2 〇〇〇〇年〇月〇日	
廃止年月日		〇〇〇〇年〇月〇日	

※廃止する兼務の許可書を添付して提出すること