

記入例2（兼務する業務が2個以上のとき）

年 月 日

秋田県知事 様

住 所 秋田市山王4-1-1

氏 名 秋田 花子

印

薬局（製造所、店舗、営業所）管理者兼務の許可について（申請）

次のとおり業務所以外の場所において、薬事に関する実務に従事する許可を受けたいので、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3条第1項の規定により申請します。

氏 名	秋田 花子	
住 所	秋田市山王4-1-1	
業 務 所	名 称	森吉薬局
	所 在 地	北秋田市米内沢林の腰14番地25
兼務する業務	所 在 地	別紙のとおり。
	名 称	同 上
	業 務 内 容	同 上
参 考 事 項	<input type="checkbox"/> 薬局（製造所、店舗、営業所）管理者 （許可番号： 許可年月日： 許可証有効期間の始期を記入） その他参考事項は別紙のとおり。	

注 不要の文字は、抹消してください。