年　　月　　日

秋田県知事　様

住　　所

氏　　名

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。

<table>
<tr><td colspan="3">氏　　名</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="3">住　　所</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="2">業務所</td><td colspan="2">名　　称</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">所　在　地</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="3">兼務する業務</td><td colspan="2">所　在　地</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">名　　称</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">業務内容</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="3">参　考　事　項</td><td>□薬局（製造所、店舗、営業所）管理者
（許可番号：　　許可年月日：　　）</td></tr>
</table>

注　不要の文字は、抹消してください。