

年 月 日

秋 田 県 知 事

(保健所長) あて

住 所

(〒 ー)

氏 名

誓約書

このたび、兼務許可申請をするにあたり、次のとおり誓約します。

☐ 管理者不在時は、管理者の代行者（以下「代行者」という。）を指定している。

☐ 代行者は管理者代行に責任を有する常駐の正社員である。

☐ 代行者は複数の営業所を兼務していない者である。

☐ 分割販売を行わない。

☐ 麻薬、向精神薬及び覚醒剤原料を取り扱わない。

☐ 兼務する営業所は同一県内の 1 か所である。

☐ 管理者は、少なくとも週に 1 回以上、定期的に営業所を実地に管理し、代行者の管理状況を確認する。

(注意)

1 該当する ☐ にレを記入すること。