|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  　　　　薬局（製造所、店舗、営業所）管理者兼務許可証返納届出書

|  |  |
| --- | --- |
| 許可番号及び年月日 | 指令　　　　　　　　第　　　　　　　　号　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 兼務する業務所 | 名称 |  |
| 所在地 | （〒　　　－　　　　） |
| 業務内容 |  |
| 兼務する業務に従事しなくなった年月日 | 　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 備考 |  |

上記のとおり兼務する業務に従事しなくなったので、医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保に関する法律施行細則第４条第１項及び第２項の規定により、管理者兼務許可証を付して届出します。年　　　月　　　日　　　　　　　　　　　　　　　届　出　者住　　所（〒　　　－　　　　）氏　　名 秋 田 県 知 事（　　　　　保健所長）あて |

（注意）

１　用紙の大きさは、日本産業規格（JIS）A４とすること。

２　字は、墨、インク等を用い楷書ではっきりと書くこと。

３　不要の文字は抹消すること。

４　業務内容の項には、「学校薬剤師業務」、「休日夜間薬局における調剤業務」若しくは「休日夜間診療所等の調剤所における調剤業務」又は「サンプル卸の管理者」若しくは「体外診断用医薬品卸の管理者」等の別を記載すること。

５　管理者兼務許可証を添付すること。