

薬局等管理者兼務の適用願い

(卸売販売業を除く)

(宛先) 広島市保健所長

〒730-8586 電話082-245-2111

兼務する薬剤師の氏名・住所を記入してく ださい 住所広島市中区国泰寺町一丁目6番34号

氏名廣島 太郎

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

薬局等で高度管理医療機器等営業所管理者を兼任している方はチェックしてください

(電話) (電話)

☑第7条第4	項ただし書(薬局管理者) ※第	517条第8項 で準用する場合 を含む					
□第28条第	54項ただし書(店舗販売業管理	者) の規定の適用を願います。					
	☑第39条の2第2項ただし書(高度管理医療機器等営業所管理者)※						
_		医療機器等営業所管理者である場合					
	(該当する項目に 以 してください。)						
なお、管理	惺者として業務を遂行するに当 が	たって、支障が生じた場合には、他の者と代わる等速やかに改善すること					
を誓約します							
管理者が管理する薬局等	許 可 の 種 別 (該当する項目に図してください。)	☑ 薬局 □ 店舗販売業 ☑ 高度管理医療機器等販売業・貸与業					
		(有効期間開始日)					
	許可番号及び年月日	業種 薬局 第 OOOOO 号 OO年 XX月 XX日					
		業種 高度管理医療機器販売業 第00000号 00年 ××月 ××日					
	名称	〇〇薬局					
		〒 730-0043 (電話) 082-241-7408 (FAX) 082-241-2567					
	所 在 地	広島市中区富士見町11番27号 1階 ←許可証のとおり記入					
薬事に関 する実務 に従事す	兼務する業務 (該当する項目に図してください。)	- ▼ 休日夜間診療所に係る業務					
る場所	名称	別紙のとおり					

※ 軽微な誤記、明らかな誤字脱字、記載漏れ等は、市が訂正・追記します(承諾されない方はお申し出ください)。

別紙のとおり

OOOO課

環境衛

※ 兼務する場所が複数ある場合は、別紙に記載してください。

在

0	\sum	こから	う下に	_は記フ	しした	ないでく	ください	١
---	--------	-----	-----	------	-----	------	------	---

担 当 者 所 属 • 氏 名

所

受付印					
	(受付)	専門員	(伺い)	係長	課長

地

考

等

備

薬事に関する実務に従事する場所

1	兼 務 す る 業 務 (該当する項目に 2 してください。)	11 休日夜間診療所に係ろ業終)
	名	広島市立〇〇小学校	
	所 在 地	広島市中区〇〇町1番1号	
2	兼 務 す る 業 務 (該当する項目に☑してください。)	休日夜間診療所に係ろ業終)
	名	広島市立△△中学校	
	所 在 地	広島市中区△△町2番2号	
3	兼 務 す る 業 務 (該当する項目に図してください。)	▼ 休日夜間診療所に係ろ業経)
	名 称	□□夜間救急センター	
	所 在 地	広島市中区□□町3番3号	
4	兼 務 す る 業 務 (該当する項目に図してください。)	11 休日夜間診療所に係ろ至終)
	名		
	所 在 地		
5	兼 務 す る 業 務 (該当する項目に 2 してください。))
	名		
	所 在 地		