

記入例

申請の日を記入→〇〇年 ××月 ××

卸売販売業管理者兼務許可の適用願い

(宛先)
広島市保健所長

〒730-8586 電話082-245-2111

営業所の許可申請者の住所と氏名を記載してください。

住所 広島市中区国泰寺町一丁目6番34号
氏名 株式会社〇〇〇 代表取締役 廣島 太郎

主たる事務所とは、登記事項証明書に記載された本店 → (法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)

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第35条第4項ただし書の規定の適用を願います。

なお、管理者として業務を遂行するに当たって、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。

現在管理 する 営業所	許可の種別	卸売販売業		
	許可番号及び年月日	(有効期間開始日) 第 〇〇〇〇〇 号 〇〇年 ××月 ××		
	名称	株式会社〇〇〇 広島営業所		
	所在地	〒730-0043 (電話) 082-241-7408 (FAX) 082-241-2567 広島市中区富士見町11番27号 1階 ←許可証のとおり記入		
	管理薬剤師氏名	広島 一郎		
	管理薬剤師住所	広島市東区〇〇町〇番〇号		
兼務する 営業所	兼務する業務	他の卸売販売営業所における管理業務		
	名称	別紙のとおり		
	所在地	別紙のとおり		
備考				
担当者所属・氏名等		〇〇〇〇課 環境 衛 (電話) 〇〇〇〇		

※ 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）。
※ 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。

◎ここから下には記入しないでください。

受付印	許可年月日	
	(受付)	
	係	専門員
	(伺い)	
	係	係長 課長

別紙

薬事に関する実務に従事する場所

1	兼務する業務	他の卸売販売営業所における管理業務
	名称	株式会社〇〇〇 岡山営業所
	所在地	岡山市△△区〇〇1番1号
2	兼務する業務	他の卸売販売営業所における管理業務
	名称	株式会社〇〇〇 山口営業所
	所在地	山口市△△町1番1号
3	兼務する業務	他の卸売販売営業所における管理業務
	名称	
	所在地	
4	兼務する業務	他の卸売販売営業所における管理業務
	名称	
	所在地	
5	兼務する業務	他の卸売販売営業所における管理業務
	名称	
	所在地	
6	兼務する業務	他の卸売販売営業所における管理業務
	名称	
	所在地	
7	兼務する業務	他の卸売販売営業所における管理業務
	名称	
	所在地	
8	兼務する業務	他の卸売販売営業所における管理業務
	名称	
	所在地	