

## 薬局等管理者兼務廃止届

(宛先)  
広島市保健所長

〒 電話  
住所  
氏名

次のとおり兼務の許可に係る実務に従事しなくなったので、届出をします。

許可指令番号及び許可年月日		広島市指令管兼第 号 年 月 日
管理者が管理する薬局等	許可の種別 (該当する項目に☑してください。)	<input type="checkbox"/> 薬局 <input type="checkbox"/> 店舗販売業 <input type="checkbox"/> 卸売販売業
	名称	
	所在地	〒 (電話) 広島市 区
薬事に関する実務に従事しなくなった場所	名称	
	所在地	
従事しなくなった実務の内容 (該当する項目に☑してください。)		<input type="checkbox"/> 学校薬剤師の業務 <input type="checkbox"/> 薬剤師会が開設する休日夜間対応薬局に係る業務 <input type="checkbox"/> 休日夜間診療所に係る業務 <input type="checkbox"/> 年末年始救急診療を行う病院の薬局業務 <input type="checkbox"/> 他の卸売販売営業所における管理業務 <input type="checkbox"/> その他 ( )
従事しなくなった年月日		年 月 日
備考		
担当者所属・氏名等		(電話)

※ 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)。  
 ※ 兼務しなくなった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	(受付)	(伺い)	
	係	専門員	係
	係	係長	

別紙

薬事に関する実務に従事しなくなった場所

1	従事しなくなった実務の内容 (該当する項目に☑してください。)	<input type="checkbox"/> 学校薬剤師の業務 <input type="checkbox"/> 薬剤師会が開設する休日夜間対応薬局に係る業務 <input type="checkbox"/> 休日夜間診療所に係る業務 <input type="checkbox"/> 年末年始救急診療を行う病院の薬局業務 <input type="checkbox"/> 他の卸売販売営業所における管理業務 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	名 称	
	所 在 地	
2	従事しなくなった実務の内容 (該当する項目に☑してください。)	<input type="checkbox"/> 学校薬剤師の業務 <input type="checkbox"/> 薬剤師会が開設する休日夜間対応薬局に係る業務 <input type="checkbox"/> 休日夜間診療所に係る業務 <input type="checkbox"/> 年末年始救急診療を行う病院の薬局業務 <input type="checkbox"/> 他の卸売販売営業所における管理業務 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	名 称	
	所 在 地	
3	従事しなくなった実務の内容 (該当する項目に☑してください。)	<input type="checkbox"/> 学校薬剤師の業務 <input type="checkbox"/> 薬剤師会が開設する休日夜間対応薬局に係る業務 <input type="checkbox"/> 休日夜間診療所に係る業務 <input type="checkbox"/> 年末年始救急診療を行う病院の薬局業務 <input type="checkbox"/> 他の卸売販売営業所における管理業務 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	名 称	
	所 在 地	
4	従事しなくなった実務の内容 (該当する項目に☑してください。)	<input type="checkbox"/> 学校薬剤師の業務 <input type="checkbox"/> 薬剤師会が開設する休日夜間対応薬局に係る業務 <input type="checkbox"/> 休日夜間診療所に係る業務 <input type="checkbox"/> 年末年始救急診療を行う病院の薬局業務 <input type="checkbox"/> 他の卸売販売営業所における管理業務 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	名 称	
	所 在 地	
5	従事しなくなった実務の内容 (該当する項目に☑してください。)	<input type="checkbox"/> 学校薬剤師の業務 <input type="checkbox"/> 薬剤師会が開設する休日夜間対応薬局に係る業務 <input type="checkbox"/> 休日夜間診療所に係る業務 <input type="checkbox"/> 年末年始救急診療を行う病院の薬局業務 <input type="checkbox"/> 他の卸売販売営業所における管理業務 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	名 称	
	所 在 地	