様式第１号（第３条関係）

管理者兼務許可申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　年　月　日

　　水戸市保健所長　様

　住　所

氏　名

連絡先

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７条第４項ただし書，第17条第８項において準用する第７条第４項ただし書，第28条第４項ただし書，第35条第４項ただし書，第39条の２第２項ただし書又は第40条の６第２項ただし書に規定する管理者の兼務の許可を受けたいので，次のとおり申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 管理している薬局，製造所，店舗又は営業所 | 業務の種別 | □薬局　　　　　□薬局製剤製造業　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□店舗販売業　　□卸売販売業  □高度管理医療機器等販売業・貸与業  □再生医療等製品販売業 |
| 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 兼務する業務 | 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 内容 |  |
| 期間 |  |