第３号様式（第２条関係）

　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　江戸川区江戸川保健所長　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　届出者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 氏　名

薬局管理者

医薬品製造管理者

店舗販売業店舗管理者

高度管理医療機器等営業所管理者

兼務廃止届書

江戸川区医薬品、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施行細則

第２条第３項の規定に基づき、下記により廃止の届出をします。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 許可を受けた  兼務する業務 | 名　称 |  |  |
| 所在地 |  |
| 内　容 |  |
| 許可番号及び年月日 | | 第　　　　　　　号  　年　　　月　　　日 |
| 廃止の年月日 | | 年　　　月　　　日 |

（注意）

　１　字は、ボールペン、インク等を用い、書ではっきりと書くこと。

　２　不要の文字は抹消すること。