様式第１号

　　　　　　　　薬局管理者

　　　　　　　　店舗販売業店舗管理者

　　　　　　　　卸売販売業医薬品営業所管理者　　　兼務許可申請書

　　　　　　　　高度管理医療機器等営業所管理者

　　　　　　　　再生医療等製品営業所管理者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 薬事に関する実務に従事しようとする施設 | 所在地 |  |
| 名称 |  |
| 申請者が開設し，又は  勤務する施設 | 所在地 |  |
| 名称 |  |
| 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（昭和35年法律第145号）  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  第40条の６第２項ただし書の規定により  既に実務に従事している施設の  所在地及び名称 | |  |
| 備考 | |  |

上記により，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28条第４項ただし書

　　　　　　第35条第４項ただし書　の規定による許可を申請します。

　　　　　　第39条の２第２項ただし書

　　　　　　第40条の６第２項ただし書

　年　　月　　日

岡山県知事　　　 　　　　　 　殿

　　　　　　　　　　　　　住　所

氏名

備考　申請者が勤務している場合は，施設開設者の同意書を添付すること。