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。