

第3号様式（第2条関係）

年 月 日

（あて先）八戸市保健所長

郵便番号
届出者 住 所
氏 名
電話番号

管理者兼務廃止届

八戸市医薬品、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、下記により廃止を届け出ます。

記

許可番号及び年月日	許可第	号	年	月	日
許可を受けた 兼 務 先	所在地				
	名 称				
許 可 を 受 け た 薬 事 業 務 の 内 容					
廃 止 の 年 月 日					

添付書類
管理者兼務許可証