

第2号様式（第3条関係）

薬局管理者（医薬品製造管理者・店舗管理者・医薬品営業所管理者・
高度管理医療機器等営業所・再生医療等製品営業所管理者）
兼務廃止届

年 月 日

相模原市保健所長 あて

住 所

氏 名

印

電話番号

（ ）

次のとおり届け出ます。

業務を廃止した機関等の 名称及び所在地	
業務を廃止した年月日	年 月 日