

第1号様式(第2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)

兼務許可申請書

年 月 日

相模原市保健所長 あて

住 所

氏 名

印

電話番号 ()

次のとおり申請します

現に勤務する薬局(製造所・店舗・ 営業所)の名称及び所在地	
兼務しようとする機関等の 名 称 及 び 所 在 地	
兼務しようとする業務の内容	
兼務しようとする期間	
参 考 事 項	