

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。