（日本産業規格Ａ列４番）

薬局（店舗販売業店舗、卸売販売業営業所、高度管理

医療機器等販売業（貸与業）営業所、再生医療等製品

販売業営業所）外実務従事許可申請書

年　　月　　日

　　　香川県　　　保健所長　殿

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　印

法人にあっては、主たる事務所の

所在地、名称及び代表者の氏名

薬局（店舗、営業所）以外の場所で薬局（店舗、営業所）の管理その他薬事に関する実務に従事する許可を受けたいので、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、第39条の２第２項ただし書、第40条の６第２項ただし書）の規定により申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 管理者 | 氏名  住所 |  |
| 管理している薬局（店舗、営　業　所） | 名称  所在地 |  |
| 既に従事している場所 | 施設名  所在地 |  |
| 従事しようとする場所 | 施設名  所在地 |  |
| 従事しようとする業務の内容 |  | |
| 備考 |  | |

（注意）従事しようとする業務の内容は、できるだけ具体的に書くこと。