（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）外実務従事廃止届

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しなくなったので届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 許可番号及び  許可年月日 | 第　　　　　号　　　　　　年　　　　月　　　　日 | |
| 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 |  |
| 従事しなくな  った年月日 | 年　　　　月　　　　日 | |
| 備考 |  | |