

(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

〔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。