

様式9

薬 局
店 舗
医 薬 品 営 業 所 管理者兼務廃止届
高度管理医療機器等営業所
再生医療等製品営業所

年 月 日

新潟県知事 様
保健所長 様

届出者 住 所

氏 名

下記のとおり兼務を廃止しましたので届出します。

兼務する業務	名 称	
	所在地 〒	
	内 容	
許可番号及び年月日		
廃止年月日		

(記載上の注意)

- 1 標題の薬局、店舗、医薬品営業所、高度管理医療機器等営業所及び再生医療等製品営業所の業種は、当該業種名を記載すること。
- 2 年月日は、和暦で記載すること。