

(あて先) 山形市保健所長

届出者

住所 (法人にあっては、主たる事務所の所在地)

氏名 (法人にあっては、名称及び代表者の氏名)

薬局 (店舗・営業所) 管理者兼務廃止届出書

薬局 (店舗・営業所) 管理者兼務をやめたので届け出ます。

記

許可を受けた 兼務する業務	名 称	
	所在地	
	内 容	
管 理 者 氏 名		
許 可 番 号 及 び 年 月 日		
廃 止 の 年 月 日		