

管理者兼務廃止届書

廃止後30日以内に届出

令和XX年XX月XX日

(宛先) 札幌市保健所長

管理者の氏名、住所を記載

住所 札幌市XX区〇〇条〇〇丁目△-△

氏名 〇山 X男

~~薬局(店舗販売業、卸売販売業、高度管理医療機器等販売業・貸与業)~~の管理者の兼務を廃止しましたので、次のとおり届け出ます。

記

許可番号 及び 許可年月日	札幌医許可(兼務)第〇〇〇〇号 令和△△年△△月△△日
廃止年月日	令和〇〇年XX月XX日
備考	東北支店 移転のため

許可証に記載されている
とおり正確に記載

電話〇〇〇-XXX-XXXX 担当者 〇〇XX

備考 この様式により難しいときは、この様式に準じた別の様式を使用することができる。