別記様式第2号の2(第3条関係)

管理薬局(店舗・営業所・製造所)外兼務許可証書換交付申請書

|  |  |
| --- | --- |
| 兼務許可番号及び年月日 | 　 |
| 薬局、店舗、営業所又は製造所 | 名称 | 　 |
| 所在地 | 　 |
| 変更事項 | 変更前 | 　 |
| 変更後 | 　 |
| 変更年月日 | 　 |

上記により管理薬局(店舗・営業所・製造所)外兼務許可証の書換交付を申請します。

年　　　月　　　日

住　所

氏　名

鳥取市保健所長　　様