様式第３号

管理者兼務変更届書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 兼務許可番号  許可年月日 | 第　　 号  年　　　　月　　　　日 | |
| 勤務薬局又は営業所  ※主に勤務する営業所に○を付けること | 変　　更　　前 | 変　　更　　後 |
|  |  |
| 変更年月日 | 年　　　　月　　　　日 | |
| 変更理由 |  | |

上記により、兼務の許可に係る変更の届出をします。

　　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　販売業者等住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

　　　　　　　　　　販売業者等氏名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

　　　　　　　　　　管理者住所

　　　　　　　　　　管理者氏名

　岐阜県知事　 　　　 様

（注意）

１　用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。

２　字は、墨、インク等を用い、書ではっきりと書くこと。