管理者兼務許可申請書

　　年　　月　　日

　(宛先)高崎市長

住所

氏名

電話

　医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律第7条第4項ただし書・第28条第4項ただし書・第35条第4項ただし書・第39条の2第2項ただし書・第40条の6第2項ただし書の規定により次のとおり許可を受けたいので、申請します。

記

1　現に勤務する施設の名称及び所在地

2　兼務しようとする施設の名称及び所在地

□　高崎市夜間休日急病診療所　　高崎市高松町5番地28

□　高崎市休日応急歯科診療所　　高崎市高松町5番地28

□　高崎相生薬局　　　高崎市相生町1番地4

□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

3　兼務しようとする業務の内容

□　調剤等（輪番従事）

□　学校薬剤師（非常勤）

□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

4　兼務しようとする期間

　　　　　　年　　月　　日～　　　年　　月　　日