保健所窓口提出日

管理者兼務廃止届

年　　月　　日

　(宛先)高崎市長

管理薬剤師氏名

記載例

住所　　高崎市高松町５番地２８

氏名　　高崎　　太郎

電話　０２７－３８１－６１１１

　下記のとおり兼務を廃止したので届け出ます。

記

1　許可年月日及び許可番号

令和２年１月１日　高崎市指令保健医療総務課第○○○号

2　兼務を廃止した施設の名称及び所在地

別添許可書のとおり

3　兼務廃止年月日

令和３年３月３１日