

年 月 日

一般社団法人青森県医薬品配置協会会長殿

住 所

氏 名

生年月日

配 置 従 事 届 出 書

下記のとおり医薬品の配置販売に従事したいので、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32条の規定により届け出します。

記

配置販売業者	住所		
	氏名		
配置従事者	住所		
	氏名		
令和 年 月 日から	区域	青森 県	
令和 年 月 日まで	連絡先		
令和 年 月 日から	区域		
令和 年 月 日まで	連絡先		
令和 年 月 日から	区域		
令和 年 月 日まで	連絡先		
令和 年 月 日から	区域		
令和 年 月 日まで	連絡先		
令和 年 月 日から	区域		
令和 年 月 日まで	連絡先		