

年 月 日

青森県知事 宮下宗一郎 殿

住 所
氏 名

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ます。

記

配置販売業者	住 所		
	氏 名		
配置従事者	住 所		
	氏 名		
配置従事身分証明書受領後から			区 域
年 月 日	から		
年 月 日	まで		
年 月 日	から	区 域	
	年 月 日	まで	連絡先
年 月 日	から	区 域	
	年 月 日	まで	連絡先
年 月 日	から	区 域	
	年 月 日	まで	連絡先

注 用紙の大きさは、A4縦長とする。

※新規申請の場合は、従事期間の始期を「配置従事身分証明書受領後から」を○で囲むこと。

※従事期間の末期は、提出年の末日までとすること。

※ (收受印 押印欄)