

薬局、医薬品の販売業に係る別段の申出書

許可番号	第 号	許可年月日	年 月 日
薬局、店舗 又は営業所	所在地		
	名 称		
<p>管理医療機器の販売業又は貸与業に係る届出を行ったものとみなされることについて別段の申出を届け出ます。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: right;">住 所 (法人にあっては、主たる事務所の所在地)</p> <p style="text-align: right;">氏 名 (法人にあっては、名称及び代表者の氏名)</p> <p style="text-align: center;">福岡県知事 殿</p>			

注 1 用紙の大きさは、A4とすること。

2 許可番号、許可年月日は、薬局、医薬品販売業の許可について記載すること。