

第1号様式（第2条関係）

薬局等外薬事従事許可申請書

年 月 日

（あて先）長崎市長

住所

氏名

法第7条第4項ただし書

次のとおり 法第28条第4項ただし書 の許可を受けたいので、

法第39条の2第2項ただし書

長崎市医薬品、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施行細則  
第2条第1項の規定により申請します。

管理している 薬局、店舗又は営 業所	名 称	
	所在地	
	許可番号	
兼務しようとする 場 所	名 称	
	所在地	
兼務しようとする 業 務 の 内 容		
備 考		