

様式第3号

## 管理者兼務変更届書

兼務許可番号 許可年月日	第 年 月 日	号 年 月 日
勤務薬局又は営業所 ※主に勤務する営業所に○を付けること	変更前	変更後
変更年月日	年 月 日	
変更理由		

上記により、兼務の許可に係る変更の届出をします。

年 月 日

販売業者等住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）

販売業者等氏名（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）

管理者住所

管理者氏名

岐阜県知事 様

（注意）

- 1 用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。
- 2 字は、墨、インク等を用い、楷書ではっきりと書くこと。