年　　月　　日

福岡県知事　　　　　　　殿

 　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

 　　　　　　　　　　　　　　　　代表取締役

□ サ　ン　プ　ル　卸

 　　 　 　　　　　　　 　　　管理者兼務適用願書

□ 体外診断用医薬品卸

このたび、（サンプル卸・体外診断用医薬品）のみを取扱う卸売販売業において、日本製薬団体連合会策定の「管理薬剤師及びその兼務に関する業務管理要項（サンプル卸用・体外診断用医薬品卸用）」に基づく社内管理体制を確立しているので、下記の者につきましては、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３５条４項の規定を適用していただきますようお願いします。

　なお、当該営業所の管理者として業務を遂行するに当たって支障が生じた場合には他の管理者を設置する等速やかに改善します。

記

１　管理者

　　氏名：

　　住所：

２　管理する営業所

（１）名　　称：

　　　所 在 地：

　　　許可番号：　　　　　　　　　　　　許可年月日：

（２）名　　称：

　　　所 在 地：

　　　許可番号：　　　　　　　　　　　　許可年月日：

（３）名　　称：

　　　所 在 地：

　　　許可番号：　　　　　　　　　　　　許可年月日：