



管理者兼務許可書書換交付申請書

管理している 薬局(店舗)の	許可番号及び 許可年月日	<ul style="list-style-type: none"> <li>管理している店舗（卸売販売業の場合は、奈良県内の管理店舗から選んだ1店舗）について記載</li> <li>※名称・所在地表記に変更があった場合は、変更後の内容を記載</li> </ul>	
	名称		
	所在地		
管理者兼務許可書の 奈良県指令番号及び年月日		奈良県指令 第30-16031号 ・ 平成26年4月16日	
兼務する場所	名称	<ul style="list-style-type: none"> <li>兼務場所が複数ある場合は、「別紙のとおり」と記載し別紙を添付</li> <li>※名称、所在地表記に変更があった場合は、変更後の内容を記載</li> </ul>	
	所在地		
	兼務する実務の内容	<ul style="list-style-type: none"> <li>学校薬剤師、調剤業務、サングル卸管理者等 実務内容を記載</li> </ul>	
変更内容	事項	変更前	変更後
	兼務場所所在地の表記	〇〇市△△124番地	〇〇市△△1-2-124 (住居表示施行)
変更年月日		平成26年 11月 1日	
備考		<ul style="list-style-type: none"> <li>卸売販売業の管理者兼務の場合は、代行者氏名を記載</li> </ul>	

上記により、管理者兼務許可書の書換交付を申請します。

年 月 日

住 所

氏 名  
(管理者)

管理者個人による申請です  
※店舗経営者による申請ではありません。

TEL

奈良県知事

殿

管理者兼務許可書再交付申請書

管理している 薬局(店舗)の	許可番号及び 許可年月日	<ul style="list-style-type: none"> <li>管理している店舗（卸売販売業の場合は、奈良県内の管理店舗から選んだ1店舗）について記載</li> </ul> <p style="text-align: center;">許可番号、年月日が不明の時は 電話でお問い合わせ下さい。</p>
	名称	
	所在地	
管理者兼務許可書の 奈良県指令番号及び年月日		奈良県指令 第30-16031号 ・ 平成26年4月16日
兼務する場所	名 称	<ul style="list-style-type: none"> <li>複数の兼務場所がある場合は、「別紙のとおり」と記載し、別紙を添付</li> </ul> <p style="text-align: center;">※該当する理由を□で囲んで下さい。</p>
	所 在 地	
	兼務する実務の内容	
再 交 付 申 請 の 理 由		破 損 ・ 汚 損 ・ <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">紛 失</span>
備 考		<ul style="list-style-type: none"> <li>現行の許可証を紛失した場合は、「紛失した許可証を発見したときは直ちに返却します。」との旨を記載</li> </ul>

上記により、管理者兼務許可書の再交付を申請します。

年 月 日

住 所

氏 名  
(管理者)

TEL

管理者個人による申請です  
※店舗経営者による申請ではありません。

奈良県知事

殿

その他注意事項

- ・ 許可証の再交付は、当初交付許可証の再交付です。
- ・ 記載事項に変更を生じているときは、同時に許可証書換え交付申請を行って下さい。

管理者兼務廃止届書

許可指令番号	奈良県指令薬第 号	
許可年月日	年 月 日	
廃止年月日	年 月 日	
廃止の理由		
備考	<p>・許可証を紛失した場合は、『許可証紛失。発見時は速やかに返納します』との旨を記載。</p>	

上記により、管理者兼務の廃止の届出をします。

年 月 日

住 所

氏 名

兼務許可を受けている管理者が記名

奈良県知事

殿