

第4号様式

年 月 日

那覇市保健所長 宛

届出者 住 所

フリガナ

氏 名

電話番号

管理者兼務廃止届

那覇市医薬品、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3項の規定により、次のとおり届け出ます。

兼務を廃止した施設	名 称	
	所 在 地	
	業務の内容	
管理者兼務の許可番号及び年月日		第 年 月 日 号
兼務を廃止した年月日		年 月 日

(添付書類)

管理者兼務許可証