

年 月 日

那覇市保健所長 宛

申請者 住 所

フリガナ

氏 名

電話番号

管理者兼務許可証再交付申請書

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3条第2項の規定により、次のとおり申請します。

現に管理している施設	名 称	
	所 在 地	
兼務を許可された施設	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 号 年 月 日
再交付申請の理由		
備考		

(添付書類)

破損又は汚損の場合は、当該管理者兼務許可証