

別記様式 9 - 2

年 月 日

山形県知事 殿

届出者
住 所

氏 名

薬 局
店 舗 管理者兼務廃止届
営 業 所

薬局（店舗、営業所）管理者兼務をやめたので届出ます。

記

許可を受けた 兼務する業務	名 称	
	所在地	
	内 容	
管理者氏名		
許可番号及び 年月日		
廃止の年月日		