別記様式第3号(第3条関係)

管理薬局(店舗・営業所・製造所)外兼務廃止届

　薬局(店舗・営業所・製造所)の所在地

　薬局(店舗・営業所・製造所)の名称

　氏名

　兼務許可の場所

　廃止年月日

　　上記により兼務することをやめたので、お届けします。

　　　　　　　　年　　　　月　　　　日

　　　　　住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　鳥取県知事　　　　　　　　　　　様

　　(総合事務所長)

　注　氏名を自署する場合には、押印を省略することができる。