

第2号様式（細則第5条関係）

## 配置従事届

配置販売業者	氏名 (法人にあつては、名称)	株式会社 ○ ×
	住所 (法人にあつては、 主たる事務所の所在地)	奈良市登大路町30
配置従事者	氏名	奈良薬 太郎
	住所	奈良市大森町57-12
期間 及び 区域	平成26年 1月 1日から 平成26年12月31日まで	奈良県、大阪府
	平成26年 6月 1日から 平成26年10月31日まで	北海道
	月 日から 月 日まで	身分証の営業区域範囲内 であること

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第32条の規定により、上記のとおり配置従事の届出をします。

年 月 日

氏名



(署名又は記名押印)

奈良県知事

殿