



遅延理由書

- 1. 業務の種類別 _____
- 2. 許可番号 第_____号
- 3. 許可年月日 平成_____年_____月_____日
- 4. 薬局、製造所、
営業所又は
店舗の名称 _____
- 5. 薬局、製造所、
営業所又は
店舗の所在地 _____

上記の許可において、平成_____年_____月_____日、_____に

変更を生じましたが、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10条第2項  薬局
第38条第1項で準用する法第10条第2項 〕の規定に基づきあらかじめ届け出なければならな
いところ  店舗販売業

_____のため今日まで遅延いたしました。
失念など、具体的な遅延理由を記載

今後、このようなことがないよう医薬品、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の規定に従い業務を行いますので、よろしくお願いいたします。

平成_____年_____月_____日

住 所
〔法人にあっては、主たる事務所の所在地〕

氏 名
〔法人にあっては、名称及び代表者の氏名〕

管理薬剤師
管 理 者 住所

管理薬剤師
管 理 者 氏名

法人の場合は登記された代表者の印鑑を押して下さい。

