

第6号様式（第8条関係）

年 月 日

高知県知事 様

届出者 住所

氏名

印

電話番号

配置従事届

配置販売業者又はその配置員が医薬品の配置販売に従事しますので、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条の規定により次のとおり届け出ます。

(年度)

配置販売業者	住所	
	氏名	
配置販売に従事する者	住所	
	氏名	
配置販売に従事する区域及びその期間	区域	期間
		年 月 日から 年 月 日まで
		年 月 日から 年 月 日まで
		年 月 日から 年 月 日まで
備考		