

様式第4号(第4条関係)

従事する年を記入してください。(身分証の発行期間と合わせてください。最大2年)

配置従事届書 (令和 年)

| | | |
|--------|---------------------------------|-------------------|
| 配置販売者 | 住所 | 東京都新宿区西新宿二丁目8番 |
| | 氏名 | 〇〇配置薬株式会社 (配置・既存) |
| 配従事者 | 住所 | 東京都新宿区百人町三丁目24番1号 |
| | 氏名 | 東京 太郎 |
| | 種別 | 薬剤師 (登録販売者) 一般従事者 |
| 区域及び期間 | 令和 年 月 日から 令和 年 12月 31日 まで | 東京都一円 |
| | 令和 年 1月 1日から 令和 年 12月 31日 まで | 〃 |
| | 年 月 日から 年 月 日 まで | |

該当する方に○をつけてください。

既存配置販売業者の従事者の方は記載不要です。

身分証明書の新規申請時に提出する場合、期間の始期は空欄でかまいません。それ以外の場合は届出日以降の日付を記入してください。

上記のとおり配置従事の届出をします。

届出日(提出日)を記載してください。

令和 〇年 〇月 〇日

氏名 東京 太郎

東京都知事 殿

(注意) 字は、ボールペン、インク等を用い、楷書ではつきりと書くこと。

148mm

100mm

※配置従事届は、身分証明書の発行期間を超えない範囲で最大2年分を1枚の用紙に記入できます。

※配置販売業者の氏名欄の(配置・既存)の別は、東京都の場合

配置…2009年6月1日以降、改正法に基づく配置販売業の許可を取得した(する)方。

(業の許可番号が「57」で始まる方)

既存…既存配置販売業者の方。(業の許可番号が「07」で始まる方)