

様式第4号(第4条関係)

従事する年を記入してください。(最大2年)
 ↓

配置従事届書 (令和 8 年 9 月)			
配 置 販 売 者	住 所	東京都新宿区西新宿二丁目8番1号	
	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8年 1月 1日から 令和8年 12月 31日まで		東京都一円
	令和9年 1月 1日から 令和9年 12月 31日まで		〃
	年 月 日から 年 月 日まで		

上記のとおり配置従事の届出をします。

令和 〇年 〇月 〇日

氏 名 東京 太郎

東京都知事 殿

(注意) 1 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。

2 氏名については、記名押印又は自筆による署名のいずれかにより記載すること。

※配置従事届は、令和8、9年分を1枚の用紙に記入してください。

※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…平成21年6月1日以降、配置販売業の許可を取得した方で業の許可番号が「57」で始まる方。

既存…既存配置販売業者の方で、業の許可番号が「07」で始まる方