

配置従事届

（ 年度 ）

配置販売業者	氏名又は名称	
	住所又は主たる事務所の所在地	
配置従事者	氏名	
	住所	
配置区域及び期間	月 日から 月 日まで	
	月 日から 月 日まで	
備 考		

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，配置従事を届け出ます。

年 月 日

氏 名

徳島県知事 殿

注 配置従事を届け出る者の氏名については，記名押印又は自署のいずれかとする事。