

参考様式2（別紙1 二の業務以外）

誓 約 書

管理者の兼務許可の申請を行った薬局（店舗，営業所）の管理業務について，十分な管理ができない等の支障が生じた場合には，他の薬剤師を当該薬局（店舗，営業所）に配置する等，速やかに改善します。

年 月 日

徳島県知事 殿

住所（法人にあつては，主たる事務所の所在地）

氏名（法人にあつては，名称及び代表者の氏名）

管理者の兼務許可の申請を行った薬局（店舗，営業所）において管理者としての業務を遂行するに当たり，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に規定する管理者の義務を遵守いたします。

年 月 日

徳島県知事 殿

管理者住所

管理者氏名