

의약품 도매업무관리자의 관리업무 비종사 신고서

접수번호	접수일	발급일	처리기간	5일
------	-----	-----	------	----

업종

영업소의 명칭

신고인	성명	생년월일
	면허의 종류	전화번호
		전자우편
	주소	

비종사 연월일

관리업무 비종사의 사유

본인은 위와 같은 사유로 관리업무에 종사할 수 없음을 「약사법 시행규칙」 제42조제3항에 따라 위와 같이 신고합니다.

년 월 일

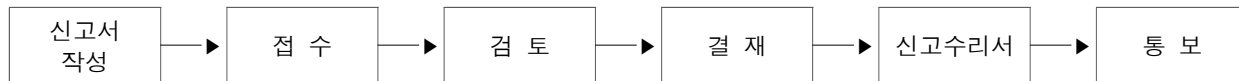
신고인(담당자)

(서명 또는 인)

시장 · 군수 · 구청장 귀하

첨부서류	없음	수수료	없음
------	----	-----	----

처리절차



신고인

처리기관: 시 · 군 · 구