

様式8

(年)配置従事届

配置販売業者	氏名		
	住所		
配置従事者	氏名		
	住所		
区域及び期間	月 日から	富 山 県 全 域	
	月 日まで		
	月 日から	富 山 県 全 域	
	月 日まで		
	月 日から	富 山 県 全 域	
	月 日まで		

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、上記のとおり配置従事の届出をします。

年 月 日

(TEL)

氏名

記載例

様式8

2年間記載可能

() 年) 配置従事届

配置販売業者	氏名		
	住所		
配置従事者	氏名		
	住所		
区域及び期間	〇〇年 〇 月 〇 日から	富 山 県 全 域	
	例 〇月 〇日まで		
	〇〇年 〇 月 〇 日から	実際に富山県を廻商する 期間を記載してください	
	〇月 〇 日まで		
	月 日 から	富 山 県 全 域	
	月 日 まで		

2年間分記載
する場合は、
期間を年毎に
分けて記載し
てください

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、上記のとおり配置従事の届出をします。

年 月 日

(TEL)

氏名