許　可　日　等　指　定　願

参考添付書類様式9

 　　　 　　　　年　　月　　日

　熊本県知事　蒲島　郁夫　様

 住所

 氏名

　現在、下記申請書等を提出しているところですが、申請の許可等に際し許可日等を

　　　　年　　　月　　日としていただくようお願いします。

記

 □ 薬局開設許可　　　□ 店舗販売業許可　　 □配置販売業許可

 □ 卸売販売業許可　　□ 高度管理医療機器等販売業・貸与業許可

□ 医薬品製造販売業許可　　　 　□ 医薬品製造業許可

□ 再生医療等製品販売業許可 　□ 麻薬小売業者免許

□ 麻薬卸売業者免許

□ 毒物劇物一般販売業登録　　 　□ 毒物劇物農業用品目販売業登録

 □ 毒物劇物特定品目販売業登録 　□ 特定毒物研究者許可