様式第13号

紛　　失　　届

　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9条第1項第1号及び同法施行規則第12条第1項の規定に基づき鹿児島県薬剤師会より発行された試験センター利用承諾書を紛失しましたので、お届けいたします。

令和　　年　　　月　　　日

（公社）鹿児島県薬剤師会

　　　　　会　長　 小田原　一弘　　殿

　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　事業所名

　　　　　　　　氏　　名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

　　㊞