

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)

⑩