

年 月 日

(宛先) 東大阪市長

薬局、店舗の所在地  
又は営業所

薬局、店舗の名称  
又は営業所

住 所

氏 名

## 紛失理由書

この度、  
薬局開設  
薬局製剤製造販売業  
薬局製剤製造業  
店舗販売業  
高度管理医療機器等販売業・貸与業  
薬局製剤製造販売承認書

(紛失理由)

の許可証 を \_\_\_\_\_

のため紛失しました。

今後、このようなことのないよう充分注意し管理しますので、今回の限りよろしくお取

り計らい願います。

なお、紛失した 許可証  
承認書 を発見した場合は、速やかに返却する旨、誓約します。