

様式第3

誓約書

年 月 日

いわき市長 様

住所（法人にあつては主たる事務所の所在地）

氏名（法人にあつては名称及び代表者の氏名）

印

営業所所在地

営業所の名称

今般、頭書の営業所所在地に係る卸売販売業許可申請をするにあたり、医薬品の保管設備が 平方メートルであります。専ら（特定品目・サンプル）卸のため、現時点では医薬品の保管管理には支障ありません。

今後、業務が拡大した場合、又は業務形態に変更が生じ、（特定品目・サンプル）以外の医薬品を販売又は授与するようになった場合には、医薬品の保管管理に支障ないよう、常時在庫する医薬品の量に応じて、医薬品を衛生的かつ安全に保管するために必要な面積を有し、在庫する医薬品の特性に応じた空調等を備えた倉庫等を整備することを誓います。