様式第三十五号（第九十二条関係）

動物用医薬品特例店舗販売業許可申請書

年　月　日

都道府県知事　殿

住所
氏名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）　印

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26条第１項の規定により動物用医薬品特例店舗販売業の許可を受けたいので、下記により申請します。

記

1　店舗の名称及び所在地
2　店舗の構造設備の概要
3　店舗において医薬品の販売又は授与の業務を行う体制の概要
4　法人にあっては、店舗販売業者の業務を行う役員の氏名
5　相談に応ずる電話番号その他の連絡先
6　特定販売の実施の有無
7　店舗において店舗販売業以外の医薬品の販売業その他の業務を併せ行う場合にあっては、当該業務の種類
8　取り扱おうとする医薬品の品目、有効成分、分量、用法及び用量、効能又は効果並びに当該品目の製造販売業者の氏名又は名称
9　参考事項

（日本工業規格Ａ４）

様式第三十六号（第九十三条関係）

動物用医薬品配置販売業許可申請書

年　月　日

都道府県知事　殿

住所
氏名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）　印

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30条第１項の規定により動物用医薬品配置販売業の許可を受けたいので、下記により申請します。

記

1　配置しようとする区域（郡市の区域）
2　区域管理者の氏名、種別及び住所
3　区域管理者以外の薬剤師又は登録販売者であって薬事に関する実務に従事する者の氏名及び種別
4　法人にあっては、配置販売業者の業務を行う役員の氏名
5　相談に応ずる電話番号その他の連絡先
6　配置員の数
7　参考事項

（日本工業規格Ａ４）

備　考

1　区域管理者の種別は、薬剤師又は登録販売者の別を記載すること。
2　申請者が薬剤師又は登録販売者であって自ら業務を管理する場合にあっては、記の２にその旨を記載すること。