（三）配置販売業の場合

動物用医薬品配置販売業許可関係事項変更届出書

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38条第２項において準用する同法第10条第１項の規定により動物用医薬品配置販売業許可関係事項の変更を下記のとおり届け出ます。

記

許可年月日及び許可番号
1　配置する区域
2　変更した事項
3　変更年月日
4　変更理由
5　参考事項

（日本工業規格Ａ４）

（四）卸売販売業の場合

動物用医薬品卸売販売業許可関係事項変更届出書

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38条第２項において準用する同法第10条第１項の規定により動物用医薬品卸売販売業許可関係事項の変更を下記のとおり届け出ます。

記

許可年月日及び許可番号
1　営業所の名称及び所在地
2　変更した事項
3　変更年月日
4　変更理由
5　参考事項

（日本工業規格Ａ４）

様式第四十六号（第百十二条関係）

動物用医薬品特例店舗販売指定品目変更（追加指定）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

動物用医薬品特例店舗販売指定品目の変更（追加指定）を受けたいので、下記により申請します。

記

許可年月日及び許可番号
1　店舗の名称及び所在地
2　変更（追加）しよ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医薬品の製造販売業者の氏名又は名称
3　参考事項

（日本工業規格Ａ４）

備　考

変更の場合にあっては、記の３に変更前の品目及び変更理由を記載すること。

様式第四十七号（第百十五条の八関係）

動物用医薬品販売従事登録申請書

年　月　日

都道府県知事　殿

住所
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36条の８第２項の規定により動物用医薬品販売従事登録を受けたいので、下記により申請します。

記

1　氏名
2　申請者の本籍地都道府県名
3　申請者の生年月日
4　申請者の性別
5　参考事項

（日本工業規格Ａ４）