



動物用医薬品店舗販売業許可申請書

〇〇年〇〇月〇〇日

北海道知事 様

住所 **札幌市〇〇区〇1条〇2丁目**
氏名 **株式会社〇〇薬機**
代表取締役 〇〇 〇〇
(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

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
株式会社〇〇薬機 札幌支店
札幌市〇〇区〇3条〇4丁目

2 店舗の構造設備の概要
別紙のとおり

平面図、構造設備概要書を作成し添付

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
別紙のとおり

業務概要記入用紙を作成し添付

4 法人にあつては、店舗販売業者の業務を行う役員の氏名
代表取締役 〇〇 〇〇
常務取締役 〇〇 〇〇

該当する場合、組織規程図を作成し添付

5 相談に応ずる電話番号その他の連絡先
×××-×××-××××
E-mail:××××××@〇〇〇〇

6 特定販売の実施の有無
有り (または、「なし」と記載)

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つては、当該業務の種類

人用、動物用の薬事に関する業務(医薬品、再生医療等製品、医療機器等の販売業又は貸与業等)

8 参考事項

*** 冷暗貯蔵が必要な医薬品を取り扱わない場合はその旨記載 備考参照**

(日本工業規格 A 4)

備考

冷暗貯蔵が必要な医薬品を取り扱わない場合にあつては、その旨を記の8に記載すること。