



動物用医薬品特例店舗販売業許可更新申請書

〇〇年〇〇月〇〇日

北海道〇〇家畜保健衛生所長 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24条第2項の規定により動物用医薬品特例店舗販売業の許可の更新を受けたいので、下記により申請します。

記

許可年月日及び許可番号

〇〇年〇〇月〇〇日 * 許可有効期間の開始年月日
第〇〇〇〇号

- 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 指定品目及び当該品目の製造販売業者の名称

| | |
|-------------------------|--|
| ①変更がない場合 | 「変更なし」と記載 |
| ②更新の申請にあわせて品目の廃止を届け出る場合 | 「品目廃止、他変更なし」と記載 「動物用医薬品店舗販売業許可関係事項変更届出書(規則様式第45号(一))」を添付 |
| ③更新の申請にあわせて品目の追加を申請する場合 | 「品目追加、他変更なし」と記載 「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(規則様式第46号)」をあわせて提出 |
| ④ ②と③を同時に行う場合 | 「品目追加、品目廃止、他変更なし」と記載 「動物用医薬品店舗販売業許可関係事項変更届出書(規則様式第45号(一))」を添付 「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(規則様式第46号)」をあわせて提出 |

3 参考事項

平成26年8月12日以降、最初の更新時に限り「更新時添付資料(道様式第12号)」を添付する。