



動物用医薬品販売業許可証書換え交付申請書

〇〇年〇〇月〇〇日

北海道知事 様
(動物用医薬品特例店舗販売業の場合「北海道〇〇家畜保健衛生所長」)

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施行令第45条の規定により動物用医薬品販売業許可証の書換え交付を受けたいので、下記により申請します。

記

- 1 医薬品販売業の種類
動物用医薬品〇〇販売業 *許可を得ている業種を記載
- 2 店舗又は営業所の名称及び所在地（配置販売業にあつては、配置する区域）
**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
(動物用医薬品配置販売業の場合は「〇〇市等」許可を得ている区域を記載)**
- 3 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**

4 書換え事項

| 変更事項 | 変更前 | 変更後 |
|------|-----|-----|
| | | |

*備考1参照

5 参考事項

(日本工業規格 A 4)

備考

1 記の4には、許可証の記載事項のうち変更のあった部分を新旧対照にして記載すること。

2 許可証の原本を添付すること。