



動物用医薬品販売業許可証再交付申請書

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   
(法人にあっては、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46条の規定により動物用医薬品販売業許可証の再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（配置販売業にあっては、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 申請理由  
**\_\_\_\_\_のため。**

(日本工業規格 A 4)

備考

許可証を破り、又は汚したため再交付を申請する場合には、当該許可証を添付すること。