

(申請書の送付先・問い合わせ先)

〒060-8588 札幌市中央区北3条西6丁目
北海道水産林務部水産局水産振興課栽培・研究G
電話 011-204-5471 Fax 011-232-1578

指導書の交付を受けようとする日の
2週間前までに、郵送または持参で
1部を提出してください。
手数料は不要です。(要返信用封筒)

別記様式第2号

水産用抗菌剤使用指導書交付申請書

年 月 日

北海道 魚類防疫員 様

下記のとおり、水産用抗菌剤使用指導書の交付を申請します。

なお、水産動物に抗菌剤を使用するに当たっては、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（昭和35年法律第145号）第52条第1項で規定されている医薬品に添付されている文書又はその容器若しくは被包に記載されている事項及び動物用医薬品及び医薬品の使用の規制に関する省令（平成25年農林水産省令第44号）第2条で規定されている動物用医薬品の使用者が遵守すべき基準を遵守し、適正に使用します。

記

1 養殖業者等名 (法人にあつては、名称及び代表者の氏名) : _____ 印

電話番号〇〇〇(〇〇〇〇)〇〇〇〇 [担当者〇〇]

↑日中に連絡が取れる番号

2 住所：(水産用抗菌剤の使用の対象となる水産動物を養殖する施設等の住所)

3 使用を希望する水産用抗菌剤についての情報

(1) ①使用したい水産用抗菌剤の名称：〇〇〇〇〇〇〇〇〇(製品名)

②水産用抗菌剤の使用の対象となる水産動物の種類：〇〇〇〇

③水産用抗菌剤の使用の対象となる水産動物の疾病：〇〇〇症

(2) ①使用したい水産用抗菌剤の名称：〇〇〇〇〇〇〇〇〇(製品名)

②水産用抗菌剤の使用の対象となる水産動物の種類：〇〇〇〇

③水産用抗菌剤の使用の対象となる水産動物の疾病：〇〇〇症

以後、抗菌剤ごとに記載 ↓

注 水産用医薬品の使用記録票の写しを添付すること。