様式第三十八号（第九十五条関係）（二）動物用医薬品特例店舗販売業の場合

動物用医薬品特例店舗販売業許可更新申請書

年　　月　　日

　和歌山県知事　　　　　様

住　所

氏　名

（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

１　店舗の名称及び所在地

２　指定品目の名称及び当該品目の製造販売業者の名称

３　参考事項

　　　薬事に関する業務に責任を有する役員の氏名（法人の場合）

様式第三十八号（第九十五条関係）（二）動物用医薬品特例店舗販売業の場合 （記入例）

動物用医薬品特例店舗販売業許可更新申請書

年　　月　　日

　和歌山県知事　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所　○○県○○市○○町○○

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　○○株式会社　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　 代表取締役○○○○

（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



　　　　年　　月　　日 　　和○○○○号

１　店舗の名称及び所在地

名　称　　○○○支店

　　所在地 ○○市○○町○○

２　指定品目の名称及び当該品目の製造販売業者の名称

別紙のとおり

指定販売品目一覧参考様式に記載し添付すること

３　参考事項

薬事に関する業務に責任を有する役員の氏名（法人の場合）

令和３年８月１日以降、直近の許可更新時に責任役員の氏名を　記載してください

担当者：○○○○　　連絡先：○○○-○○○-○○○○