様式第四十七号（第百十五条の八関係）

動物用医薬品販売従事登録申請書

年　　月　　日

　和歌山県知事　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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36条の8第2項の規定により動物用医薬品販売従事登録を受けたいので、下記により申請します。

記

１　氏名

２　申請者の本籍地都道府県

３ 申請者の生年月日

４　申請者の性別

５　申請者が法第５条第３号イからトまでに該当することの有無

６　参考事項

備　考

・記の５には、該当しない場合は「該当しない」と記載し、該当する場合には、該当する事案の概要を記載すること。

・記の６の参考事項には、電話番号等の連絡先および提出先を省略する（写しを提出する）書類がある場合はその書類名と提出先を記載してください。

様式第四十七号（第百十五条の八関係）

（記入例）

動物用医薬品販売従事登録申請書

年　　月　　日

　和歌山県知事　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所　○○県○○市○○町○○

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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36条の8第2項の規定により動物用医薬品販売従事登録を受けたいので、下記により申請します。

記

１　氏名

○○　○○

２　申請者の本籍地都道府県

　　○○県

３ 申請者の生年月日

　　○○年○○月○○日

４　申請者の性別

　　男・女

５　申請者が法第５条第３号イからトまでに該当することの有無

該当しない（該当する場合は、該当する事案の概要を記載）

６　参考事項

　　連絡先：○○○-○○○-○○○○

　　写しを提出する書類と原本の提出先：戸籍謄本、○○保健所