

水産用抗菌剤使用指導書交付申請書

〇〇年 〇月 〇〇日

愛媛県水産研究センター長 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 漁協名： 〇〇漁協
- 2 養殖業者等名： (有) 〇〇水産 愛媛 太郎 印
(法人にあっては、名称及び代表者の氏名)
- 3 住所： 〇〇市〇〇町〇〇 1-2-3
(法人にあっては、事務所等の住所)
電話番号： 0123-45-6789

4 使用を希望する水産用抗菌剤についての情報

(①②③について該当箇所の□を塗りつぶしてください：複数選択可)

①使用したい水産用抗菌剤の名称	②水産用抗菌剤の使用の対象となる水産動物の種類	③水産用抗菌剤の使用の対象となる水産動物の疾病
<input checked="" type="checkbox"/> アンピシリン	<input checked="" type="checkbox"/> すずき目魚類	<input checked="" type="checkbox"/> 類結節症
<input checked="" type="checkbox"/> ホスホマイシカルシウム	<input checked="" type="checkbox"/> すずき目魚類	<input checked="" type="checkbox"/> 類結節症 <input checked="" type="checkbox"/> エドワジエラ症
<input type="checkbox"/> チアンフェニコール	<input type="checkbox"/> すずき目魚類	<input type="checkbox"/> 類結節症 <input type="checkbox"/> ビブリオ病
<input type="checkbox"/> フロルフェニコール	<input type="checkbox"/> すずき目魚類	<input type="checkbox"/> 類結節症 <input type="checkbox"/> 連鎖球菌症
	<input type="checkbox"/> にしん目魚類(淡水養殖:あゆを除く)	<input type="checkbox"/> せつそう病 <input type="checkbox"/> ビブリオ病
	<input type="checkbox"/> うなぎ目魚類	<input type="checkbox"/> パラコロ病
<input type="checkbox"/> エリスロマイシン	<input checked="" type="checkbox"/> すずき目魚類	<input checked="" type="checkbox"/> 連鎖球菌症
<input checked="" type="checkbox"/> 塩酸リンコマイシン	<input checked="" type="checkbox"/> すずき目魚類	<input checked="" type="checkbox"/> 連鎖球菌症
<input type="checkbox"/> アルキルトリメチルアンモニウムカルシウムオキシテトラサイクリン	<input type="checkbox"/> すずき目魚類	<input type="checkbox"/> 連鎖球菌症 <input type="checkbox"/> ビブリオ病
	<input type="checkbox"/> かけい目魚類	<input type="checkbox"/> 連鎖球菌症
<input checked="" type="checkbox"/> 塩酸オキシテトラサイクリン	<input checked="" type="checkbox"/> すずき目魚類	<input checked="" type="checkbox"/> ビブリオ病
	<input type="checkbox"/> にしん目魚類(海水養殖)	<input type="checkbox"/> ビブリオ病
	<input type="checkbox"/> にしん目魚類(淡水養殖:あゆを除く)	<input type="checkbox"/> せつそう病 <input type="checkbox"/> ビブリオ病 <input type="checkbox"/> 連鎖球菌症
	<input type="checkbox"/> うなぎ目魚類	<input type="checkbox"/> パラコロ病
	<input type="checkbox"/> かけい目魚類	<input type="checkbox"/> 連鎖球菌症
<input checked="" type="checkbox"/> オキシリシン酸	<input checked="" type="checkbox"/> すずき目魚類	<input checked="" type="checkbox"/> 類結節症
	<input type="checkbox"/> にしん目魚類(海水養殖)	<input type="checkbox"/> せつそう病 <input type="checkbox"/> ビブリオ病
	<input type="checkbox"/> にしん目魚類(淡水養殖:あゆを除く)	<input type="checkbox"/> せつそう病 <input type="checkbox"/> ビブリオ病
	<input type="checkbox"/> うなぎ目魚類	<input type="checkbox"/> 鰭赤病 <input type="checkbox"/> 赤点病 <input type="checkbox"/> パラコロ病
	<input type="checkbox"/> こい目魚類	<input type="checkbox"/> エロモナス病
<input type="checkbox"/> オキシリシン酸(懸濁水性剤)	<input type="checkbox"/> すずき目魚類	<input type="checkbox"/> 類結節症
<input type="checkbox"/> オキシリシン酸(薬浴剤)	<input type="checkbox"/> うなぎ	<input type="checkbox"/> パラコロ病
	<input type="checkbox"/> あゆ	<input type="checkbox"/> ビブリオ病
<input type="checkbox"/> スルファモノメトキシシン又はそのナトリウム塩	<input type="checkbox"/> すずき目魚類	<input type="checkbox"/> ビブリオ病 <input type="checkbox"/> ノカルジア症
	<input type="checkbox"/> にしん目魚類(海水養殖)	<input type="checkbox"/> ビブリオ病
	<input type="checkbox"/> にしん目魚類(淡水養殖:あゆを除く)	<input type="checkbox"/> せつそう病 <input type="checkbox"/> ビブリオ病
	<input type="checkbox"/> うなぎ目魚類	<input type="checkbox"/> 鰭赤病
<input type="checkbox"/> スルファモノメトキシシンナトリウム(薬浴剤)	<input type="checkbox"/> あゆ	<input type="checkbox"/> ビブリオ病
<input type="checkbox"/> スルファモノメトキシシン及びオルメトプリムの配合剤	<input type="checkbox"/> にしん目魚類(淡水養殖:あゆを除く)	<input type="checkbox"/> せつそう病 <input type="checkbox"/> ビブリオ病
	<input type="checkbox"/> うなぎ目魚類	<input type="checkbox"/> パラコロ病
<input type="checkbox"/> スルフィゾールナトリウム	<input type="checkbox"/> あゆ	<input type="checkbox"/> ビブリオ病
	<input type="checkbox"/> ぶり	<input type="checkbox"/> 類結節症 <input type="checkbox"/> ビブリオ病 <input type="checkbox"/> ノカルジア症
	<input type="checkbox"/> にじます <input type="checkbox"/> あゆ	<input type="checkbox"/> ビブリオ病 <input type="checkbox"/> 冷水病
	<input type="checkbox"/> こい	<input type="checkbox"/> カラムナリス病

注 前年の「水産用医薬品使用状況調査票」の写しを添付すること。