

動物用医薬品販売業許可証再交付申請書

〇〇年〇月〇〇日

愛媛県知事 〇〇 〇〇 殿

住所 〇〇市一番地 4 丁目 4-2

氏名 株式会社〇〇

代表取締役〇〇 〇〇 印

〔 法人にあつては、名称及
び代表者の氏名 〕

薬事法施行令第 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
- 2 店舗又は営業所の名称及び所在地（配置販売業にあつては、配置する区域）
株式会社 〇〇 △△店
松山市△△町〇〇-△
- 3 許可年月日及び許可番号
〇〇年〇月〇日 第△△号
※許可証の発行日を記載
- 4 申請理由
〇〇〇〇のため