

動物用医薬品店舗販売業許可申請書

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〕

薬事法第26条第1項の規定により動物用医薬品店舗販売業の許可を受けた
いので、下記により申請します。

記

1 店舗の名称及び所在地

〇〇 △△店 松山市△△町〇〇-△

2 店舗の構造設備の概要

別紙のとおり

〔※別紙には、冷暗貯蔵設備、毒薬・劇薬保管庫（施設）、指定医薬品陳列区域等を明示すること。
なお、冷暗貯蔵が必要な医薬品や毒薬・劇薬を取り扱わない場合又は指定医薬品を陳列しな
い場合は明示する必要なし。〕

3 店舗において医薬品の販売又は授与の業務を行う体制の概要

別紙のとおり

〔※別添「業務を行う体制の概要（例）」を参照〕

4 法人にあつては、店舗販売業者の業務を行う役員の氏名

株式会社 〇〇 代表取締役 〇〇 〇〇

5 法第36条の10第5項の相談に応ずる電話番号その他の連絡先

TEL: 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇 / FAX: 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

e-mail: △△△@××.ne.jp

6 特定販売の実施の有無

有・無 どちらかを記載

7 店舗において店舗販売業以外の医薬品の販売業その他の業務を併せ行う場
合にあつては、当該業務の種類

〇〇〇、××、その他

8 参考事項

※冷暗貯蔵が必要な医薬品や毒薬・劇薬を取り扱わない場合又は指定医薬品を陳列し
ない場合はその旨を記載すること

※添付書類の原本提出を省略する場合は、①いつ、②どこに提出した、③何の申請（ま
たは届出）に添付したため、④何の原本の添付を省略するかを記載すること。