

動物用医薬品特例店舗販売業許可更新申請書

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

〇〇年〇月〇〇日 第△△号

※許可証の発行日を記載のこと

1 店舗の名称及び所在地

株式会社 〇〇 □□店

松山市△△町×〇-△

2 指定品目及び当該品目の製造販売業者の名称

別紙 取り扱い品目一覧のとおり

※品目毎に継続・廃止・追加の区分を記載

※指定品目に変更がある場合、併せて以下の届出または申請が必要です。

- ・品目削除：動物用医薬品店舗販売業許可関係事項変更届出
- ・品目追加：動物用医薬品特例店舗販売指定品目変更（追加指定）申請

3 参考事項