

記入例

(特例店舗・事前届)

できれば、代表者印捺印と共に
捨印をお願いします。

捺印

動物用医薬品店舗販売業許可関係事項変更届出書

申請書の提出先を書いて下さい。
(県央、県南、県北)

家畜保健衛生所に提出する
日を記入して下さい。

年 月 日

栃木県()家畜保健衛生所長 様

法人の場合は、登記する際に登録した代表者印を捺印してください。氏名を自署する場合には、捺印を省略できます。

住所
氏名
(法人にあっては、名称及び代表者氏名)

印

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 38 条第 1 項において準用する同法第 10 条第 2 項の規定により動物用医薬品店舗販売業許可関係事項の変更を下記のとおり届け出ます。

記

許可年月日及び許可番号

許可の有効期限初日と許可番号を記入してください。

許可年月日 年 月 日 許可番号 第 号

1 店舗名称及び所在地

名称
所在地

2 変更しようとする事項

- 変更事項を具体的に記載 (相談に応ずる電話番号、特定販売の有無等)。
内容によっては、「別紙のとおり」と記載し、添付資料にて明示してください。
(記入例) 新: ○○、旧: ●●

3 変更年月日

年 月 日

4 変更理由

5 参考事項

- 連絡先 (電話番号、FAX 番号、担当部局および担当者名) を記載してください。
- 令和 3 年 8 月 1 日以降に初めて変更届を提出する場合、「責任役員は○○ (氏名)」と記載してください。