

動物用医薬品配置販売業許可申請書

年 月 日

徳島県知事 殿

住所

氏名

法人にあっては、名称
及び代表者の氏名

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 30 条第 1 項の規定により動物用医薬品配置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 配置しようとする区域（郡市の区域）
- 2 区域において医薬品の配置販売を行う体制の概要
- 3 区域管理者の氏名、種別及び住所
- 4 区域管理者以外の薬剤師又は登録販売者であって薬事に関する実務に従事する者の氏名及び種別
- 5 法人にあっては、薬事に関する業務に責任を有する役員の氏名
- 6 相談に応ずる電話番号その他の連絡先
- 7 配置員の数
- 8 申請者（申請者が法人であるときは、薬事に関する業務に責任を有する役員を含む。）が法第 5 条第 3 号イからトまでに該当することの有無
- 9 参考事項

備 考

- 1 区域管理者の種別は、薬剤師又は登録販売者の別を記載すること。
- 2 申請者が薬剤師又は登録販売者であって自ら業務を管理する場合にあっては、記の 3 にその旨を記載すること。
- 3 記の 8 には、該当しない場合は「該当しない」と記載し、該当する場合には、該当する事案の概要を記載すること。