

# 動物用医薬品店舗販売業許可申請書

徳島県  
収入印紙

年 月 日

家畜保健衛生所長 殿

住所

氏名

〔 法人にあつては、名称  
及び代表者の氏名 〕

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
- 2 店舗の構造設備の概要
- 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
- 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
- 5 相談に応ずる電話番号その他の連絡先
- 6 特例販売の実施の有無
- 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
- 8 参考事項

## 備考

冷暗貯蔵が必要な医薬品を取り扱わない場合にあつては、その旨を記の8に記載すること。