

動物用医薬品店舗販売業許可関係事項変更届出書

年 月 日

大阪府知事 殿

住 所 〒

氏 名

(法人にあつては、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 38 条第 1 項において準用する同法第 10 条第 1 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 年 月 日 第 号

- 1 店舗の名称及び所在地
名 称

所在地 〒

- 2 変更した事項
変更内容：
変更前：
変更後：

- 3 変更年月日

- 4 変更理由

- 5 参考事項

連絡先電話番号（店舗・その他）

備考

薬事に関する業務に責任を有する役員の変更の場合は、記の 5 に変更後の役員が法第 5 条第 3 号イからトまでに該当することの有無について、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。

動物用医薬品店舗販売業許可関係事項変更届出書

令和〇年〇月〇日

大阪府知事 殿

住所 〒540-8570 大阪市中央区大手前
2丁目

大阪府庁 23 階

法人の場合は
本社所在地氏名 ○〇株式会社
代表取締役 大阪 太郎
(法人にあつては、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 38 条第 1 項において準用する同法第 10 条第 1 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 令和〇年〇月〇日 第 S-〇〇〇〇 号

- 1 店舗の名称及び所在地
名称 ○〇薬店

雑居ビルの場合は、
ビル名・階数も記入

所在地 〒559-8555 大阪市住之江区南港北 1 丁目 1 4 - 1 6 咲洲ビル 5 階

- 2 変更した事項
変更内容：①薬事に関する業務に責任を有する役員 ②管理者以外の薬務従事者
変更前：①大阪 一郎 ②不在
変更後：①大阪 薬代 ②咲洲 花子

- 3 変更年月日
①令和〇年〇月△日 ②令和〇年〇月□日

- 4 変更理由
①②人事異動のため

- 5 参考事項
①変更後の薬事に関する業務に責任を有する役員が、法第 5 条第 3 号イからトまでに「該当しない」

連絡先電話番号 (店舗・その他)
06-XXXX-XXXX 担当：咲洲 次郎

備考

薬事に関する業務に責任を有する役員の変更の場合は、記の 5 に変更後の役員が法第 5 条第 3 号イからトまでに該当することの有無について、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。