

年 月 日

大阪府知事 様

(店舗・営業所) 所在地

(店舗・営業所) 名 称

住 所

氏 名

(法人にあつては、名称及び代表者

の氏名)

## 紛失理由書

( 業 種 )

(紛失したもの)

この度、\_\_\_\_\_の\_\_\_\_\_を、

( 理 由 )

\_\_\_\_\_のため紛失しました。

今後、このようなことがないように充分注意し管理しますので、今回に限りよろしくお取り計らい願います。

なお、紛失した許可証（登録票）を発見した場合は速やかに返却する旨誓約します。

令和 年 月 日

大阪府知事 殿

店舗販売業は「店舗」、卸売販売業・再生医療等製品販売業、  
高管機器販売賃貸業は「営業所」に○  
動物用医薬品登録販売者であり、  
現在店舗に勤務していない方は記入不要

(店舗・営業所) 所在地

(店舗・営業所) 名称

住 所

法人の場合、本社の住所を記入

氏 名

(法人にあつては、名称及び代表者

- ・動物用医薬品店舗販売業
  - ・動物用医薬品特例店舗販売業
  - ・動物用医薬品卸売販売業
  - ・動物用高度管理医療機器等販売・貸与業等
- \* 動物用医薬品販売従事登録証の場合は記入不要

- ・許可証
- ・動物用医薬品販売従事登録証等

紛失理由書

業 種 )

(紛失したもの)

この度、 \_\_\_\_\_ の \_\_\_\_\_ を、

( 理 由 )

- ・管理不行き届きのため等理由を記載

\_\_\_\_\_ のため紛失しました。

今後、このようなことがないよう充分注意し管理しますので、今回に限りよろしくお取り計らい願います。

なお、紛失した許可証（登録証）等を発見した場合は速やかに返却する旨誓約します。