

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 年 月 日 第 号

1 店舗の名称及び所在地
名 称
所在地 〒

2 変更しようとする事項
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）

動物用医薬品店舗販売業許可関係事項変更届出書

大阪府知事 殿

提出する日

令和〇年〇月〇日

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

許可証の「許可の有効期間」
の初めの年月日

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

- 店舗の名称及び所在地
名称 ○〇薬店
所在地 〒559-8555 大阪市住之江区南港北1丁目14-16 咲洲ビル5階
- 変更しようとする事項
変更内容：特定販売を行っているホームページアドレス
変更前：別紙のとおり
変更後：別紙のとおり
- 変更年月日
令和〇年〇月×日
- 変更理由
ドメイン変更のため
- 参考事項

変更を行う内容の新旧対照表を添付

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

当該届出に関する連絡先となる担当者氏名、所属、電話番号等を記載