

動物用医薬品配置販売業廃止(休止・再開)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2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配置販売業の廃止(休止・再開)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 配置する区域
- 2 業務の廃止、休止又は再開の区分、年月日及びその理由
区分：
年月日：
理由：
- 3 参考事項

連絡先電話番号

動物用医薬品配置販売業廃止(休止・再開)届出書

令和〇年〇月〇日

大阪府知事 殿

住所 〒XXX-XXXX 大阪市〇〇区〇〇XX-XX
〇〇ビル XX 階

氏名 〇〇株式会社

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2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配置販売業の廃止(休止・再開)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 〇〇〇〇 号

- 配置する区域
大阪市、堺市一円
- 業務の廃止、休止又は再開の区分、年月日及びその理由
区分：廃止
年月日：令和〇年〇月△日
理由：廃業のため
- 参考事項

連絡先電話番号

03-XXXX-XXXX 担当：総務部 東京 次郎