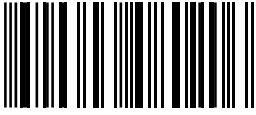


大阪府庁POS手数料額¥2,000



2620606080206

動薬販売従事登録書換手数料

動物用医薬品販売従事登録証書換え交付申請書

年 月 日

大阪府知事 殿

住 所 〒

氏 名

動物用医薬品販売従事登録証の書換え交付を受けたいので、下記により申請します。

記

1 登録販売者の氏名

2 登録番号及び登録年月日

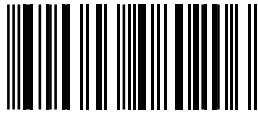
登録番号

登録年月日

3 書換え事項

4 参考事項

連絡先電話番号



2620606080206

動薬販売従事登録書換手数料

記入例

動物用医薬品販売従事登録証書換え交付申請書

令和 ○年 △月 △日

大阪府知事 殿

〒 ○○○-○○○○

住 所 大阪市北区△△△

氏 名 弁天 こすも

動物用医薬品販売従事登録証の書換え交付を受けたいので、下記により申請します。

記

1 登録販売者の氏名

咲洲 こすも

2 登録番号及び登録年月日

登録番号

登録年月日

動物用27-00-000000

平成 △年 ○月 ○日

登録証の左上の番号、年月日を記載

3 書換え事項

①氏名 旧：咲洲こすも

②本籍地 旧：大阪府

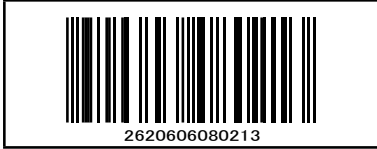
新：弁天こすも

新：○○県

4 参考事項

連絡先電話番号 06-0000-0000

大阪府庁POS 手数料額¥2,900



動薬販売従事登録再交付手数料

動物用医薬品販売従事登録証再交付申請書

年 月 日

大阪府知事 殿

住 所 〒

氏 名

動物用医薬品販売従事登録証の再交付を受けたいので、下記により申請します。

記

1 登録販売者の氏名

2 登録番号及び登録年月日

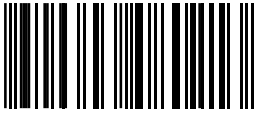
登録番号

登録年月日

3 申請理由

4 参考事項

連絡先電話番号



2620606080213

動薬販売従事登録再交付手数料

動物用医薬品販売従事登録証再交付申請書

記入例

令和 ○年 △月 △日

大阪府知事 殿

〒○○○-○○○○

住 所 大阪市北区△△△

氏 名 咲洲 こすも

動物用医薬品販売従事登録証の再交付を受けたいので、下記により申請します。

記

1 登録販売者の氏名

咲洲 こすも

2 登録番号及び登録年月日

登録番号

登録年月日

動物用27-○○-○○○○○

平成 △年 ○月 ○日

登録証の左上の番号、年月日を記載

3 申請理由

紛失のため 等

紛失の場合、紛失理由書を添付してください。

4 参考事項

連絡先電話番号 06-○○○○-○○○○

変更届出は登録申請を行った自治体に申請してください。

動物用医薬品販売従事登録消除申請書

年 月 日

大阪府知事 殿

住 所 〒

氏 名

動物用医薬品販売従事登録の消除を下記により申請します。

記

1 登録販売者の氏名

2 登録番号及び登録年月日

登録番号

登録年月日

3 消除年月日

4 消除の理由

5 参考事項

連絡先電話番号

年 月 日

大阪府知事 様

(店舗・営業所) の所在地

(店舗・営業所) の名 称

住 所

氏 名

遅延理由書

(変更事項又は業種)

このたび、 _____ を (変更・ 廃止) し、30日以内に
(遅延理由)

届出をしなければならないところ、 _____ のため、本日まで

遅延しましたことは、誠に申し訳ありません。

今後は法令を遵守し、再びこのようなことがないよう、十分に注意いたしますので、

今回に限り、よろしくお取り計らい願います。

年 月 日

大阪府知事 殿

(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、
高管理器販売賃貸業は「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た

(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

(法人にあっては、名称及び代表者の氏名)

- ・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

紛失理由書

- ・許可証
- ・動物用医薬品販売従事登録証等

(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
管理不足のため

_____ 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(登録証)等を発見した場合は速やかに返却する旨誓約します。