

# 動物用医薬品登録販売者名簿登録事項変更届出書

年 月 日

大阪府知事 殿

住 所 〒

氏 名

動物用医薬品登録販売者名簿登録事項の変更を下記により届け出ます。

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 変更した事項

4 変更年月日

5 変更理由

6 参考事項

連絡先電話番号

## 動物用医薬品登録販売者名簿登録事項変更届出書

令和〇年〇月〇日

大阪府知事 殿

住 所 〒〇〇〇-〇〇〇〇

大阪市北区△△△

氏 名 弁天 こすも

変更があれば、変更後の住所・氏名を記入

動物用医薬品登録販売者名簿登録事項の変更を下記により届け出ます。

## 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27-〇〇-〇〇〇〇〇〇

平成 △年 〇月 〇日

登録証の左上の番号、年月日を記載

## 3 変更した事項

①氏名 旧：咲洲こすも

②本籍地 旧：大阪府

新：弁天こすも

新：〇〇県

## 4 変更年月日

令和 △年 〇月 〇日

## 5 変更理由

婚姻のため 等

## 6 参考事項

連絡先電話番号 06-〇〇〇〇-〇〇〇〇

※ 届出の原因たる事実を証する書類を添付してください。

変更届出は登録申請を行った自治体に届け出してください。

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に、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。