

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記入不要

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
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。