

動物用医薬品特例店舗販売指定品目変更 (追加指定) 申請書

年 月 日

栃木県 家畜保健衛生所長 様

住所

氏名

(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

動物用医薬品特例店舗販売指定品目の変更 (追加指定) を受けたいので、下記により申請
します。

記

許可年月日及び許可番号

許可年月日 年 月 日 許可番号

1 店舗の名称及び所在地

名称

所在地

2 変更 (追加) しようとする医薬品の品目、有効成分、分量、用法及び用量、効能又は効
果並びに当該医薬品の製造販売業者の氏名又は名称

3 参考事項

備 考

変更の場合にあつては、記の 3 に変更前の品目及び変更理由を記載すること。