

# 記入例

捨印を押印した場合にのみ、申請時、修正が可能です。

印

## 動物用医薬品卸売販売業許可関係事項変更届出書

申請書の提出先を記入してください。(県央、県南、県北)

家畜保健衛生所に提出する日を記入してください。

年 月 日

栃木県 家畜保健衛生所長 様

押印は、略することが可能です。但し、捨印処理を可能にする場合には、押印願います。(法人の場合は、代表者の登記印)

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卸売販売業許可関係事項の変更を下記のとおり届け出ます。

### 記

同一の申請者が複数の営業所の許可を有している場合は、該当する全ての営業所について許可の有効期限初日と許可番号を記入してください。

許可年月日及び許可番号

① 許可年月日	年 月 日	許可番号	第 号
② 許可年月日	年 月 日	許可番号	第 号
③ 許可年月日	年 月 日	許可番号	第 号

1 営業所の名称及び所在地

① 営業所の名称 1	所在地 1
② 営業所の名称 2	所在地 2
③ 営業所の名称 3	所在地 3

2 変更した事項

- 変更事項を具体的に記載してください(役員の変更、薬剤師の変更等)。  
内容によっては、「別紙のとおり」と記載し、添付資料にて明示してください。  
(記入例) 新：○○、旧：●●

3 変更年月日

年 月 日

変更のあった日から 30 日以上経過している場合は、遅延理由書の提出をお願いします。

4 変更理由

- 具体的に記載してください。  
(記入例) 任期満了による改選、前任者の異動等

5 参考事項

- 令和 3 年 8 月 1 日以降に初めて変更届(薬事に関する業務に責任を有する役員の変更を除く)を提出する場合、「責任役員は○○(氏名)」と記載してください。
- 薬事に関する業務に責任を有する役員の変更の場合は、変更後の役員が法第 5 条第 3 号イからトまでに該当することの有無について記載し、該当する場合には、該当する事案の概要を記載してください。
- 省略書類がある場合はその旨を記載してください。  
(記入例：○年○月、○○店における動物用医薬品店舗販売業許可関係事項変更届出書提出時に●●家畜保健衛生所へ登記事項証明書を提出したので省略します。)
- 連絡先(電話番号、FAX 番号、担当部局及び担当者名)を記載してください。