

# 記入例

## 動物用医薬品卸売販売業許可申請書

〇〇年〇〇月〇〇日

岡山県岡山家畜保健衛生所長 殿

住所 岡山県〇〇市〇〇町〇〇

氏名 株式会社△△

代表取締役 岡山 太郎

(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34条第1項の規定により動物用医薬品卸売販売業の許可を受けたいので、下記により申請します。

### 記

1 営業所の名称及び所在地

△△□□店

岡山県〇〇市〇〇町〇〇

2 営業所の構造設備の概要

別紙のとおり

3 医薬品営業所管理者の氏名、種別及び住所

〇〇 〇〇

〇〇市〇〇町〇〇

4 医薬品営業所管理者以外の薬剤師又は登録販売者であつて薬事に関する実務に従事する者の氏名及び種別

〇〇 〇〇 (薬剤師) 〇〇 〇〇 (登録販売者)

5 法人にあつては、薬事に関する業務に責任を有する役員の氏名

岡山 太郎、岡山 一郎

6 営業所において卸売販売業以外にあつては、当該業務の種類

管理医療機器販売・貸与業

7 申請者（申請者が法人であるときは、薬事に関する業務に責む。）が法第5条第3号イからトまでに該当することの有無

岡山 太郎 該当しない、岡山 一郎 該当しない

8 参考事項

冷蔵貯蔵が必要な医薬品の取り扱いなし

冷蔵貯蔵が必要な医薬品  
を取り扱わない場合記載。

登記事項証明書は、〇〇申請書に添付して〇〇年〇〇月〇〇日に〇〇へ提出しています。

書類を省略(\*)する場合は、

- ・省略した書類
- ・提出済み申請書等の種類
- ・提出日
- ・提出先

をご記入ください。

\*省略する書類がある場合は、  
事前に提出先までお問い合わせください。

動物用医薬品店舗販売業以外の医薬品の販売業等を併せて行う場合はご記入ください。