

動物用医薬品配置販売業許可申請書

年 月 日

宮崎県知事 河野 俊嗣 殿

住所

氏名

印

（法人にあっては、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 30 条第 1 項の規定により動物用医薬品配置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 配置しようとする区域（郡市の区域）
- 2 区域管理者の氏名、種別及び住所
- 3 区域管理者以外の薬剤師又は登録販売者であって薬事に関する実務に従事する者の氏名及び種別
- 4 法人にあっては、配置販売業者の業務を行う役員の氏名
- 5 相談に応ずる電話番号その他の連絡先
- 6 配置員の数
- 7 参考事項

備 考

- 1 区域管理者の種別は、薬剤師又は登録販売者の別を記載すること。
- 2 申請者が薬剤師又は登録販売者であって自ら業務を管理する場合にあっては、記の 2 にその旨を記載すること。

動物用医薬品配置販売業許可更新申請書

年 月 日

宮崎県知事 河野 俊嗣 殿

住所

氏名

印

（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 24 条第 2 項の規定により動物用医薬品配置販売業の許可の更新を受けたいので、下記により申請します。

記

許可年月日及び許可番号

- 1 配置しようとする区域（郡市の区域）
- 2 配置員の数
- 3 申請者（申請者が法人であるときは、その業務を行う役員を含む。）が法第 5 条第 3 号イからへまでに該当することの有無
- 4 参考事項

備 考

記の 3 については、該当しない場合は「該当しない」と記載し、該当する場合には、該当する事案の概要を記載すること。

動物用医薬品配置従事者身分証明書交付申請書

年 月 日

宮崎県知事 河野 俊嗣 殿

住所

氏名

印

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 33 条第 1 項の規定により身分証明書の交付を受けたいので、下記により申請します。

記

- 1 生年月日
- 2 申請者の種別
- 3 所属する配置販売業者の氏名又は名称及び住所
- 4 配置販売業者が配置販売業の許可を受けた年月日又は番号
- 5 参考事項

備考

- 1 記の 2 には、薬剤師、登録販売者又はその他の従事者の別を記載すること。
- 2 記の 3 には、申請者が配置販売業者であるときは、その旨を記載すること。

動物用医薬品配置販売業廃止（休止・再開）届出書

年 月 日

宮崎県知事 河野 俊嗣 殿

住所

氏名

印

（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配置販売業の廃止（休止・再開）を下記のとおり届け出ます。

記

許可年月日及び許可番号

- 1 配置する区域
- 2 業務の廃止、休止又は再開の区分、年月日及びその理由
- 3 参考事項

動物用医薬品配置販売業許可関係事項変更届出書

年 月 日

宮崎県知事 河野 俊嗣 殿

住所

氏名

印

（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配置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

許可年月日及び許可番号

- 1 配置する区域
- 2 変更した事項
- 3 変更年月日
- 4 変更理由
- 5 参考事項