

# 記入例

(事前届)

できれば、代表者印捺印と共に  
捨印をお願いします。

捺印

## 動物用医薬品店舗販売業許可関係事項変更届出書

申請書の提出先を書いて下さい。  
(県央、県南、県北)

栃木県 家畜保健衛生所長 様

家畜保健衛生所に提出する  
日を記入して下さい。

年 月 日

法人の場合は、登記する際に登録した代  
表者印を捺印してください。氏名を自署  
する場合には、捺印を省略できます。

住所

氏名

(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

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 38 条第 1 項  
において準用する同法第 10 条第 2 項の規定により動物用医薬品店舗販売業許可関係事  
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

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 年 月 日 許可番号 第 号

1 店舗の名称及び所在地

名称

所在地

2 変更しようとする事項

- 変更事項を具体的に記載 (相談に応ずる電話番号、特定販売の有無 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

4 変更理由

5 参考事項

- 連絡先 (電話番号、FAX 番号、担当部局および担当者名) を記載してください。
- 令和 3 年 8 月 1 日以降に初めて変更届を提出する場合、「責任役員は○○ (氏名)」と記載してください。