

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

島根県知事 丸山達也 様

住 所

氏 名 印
(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

年 月 日 第 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、用量、効能又は効果及び当該医薬品の製造販売業者の氏名又は名称
- 3 参考事項
担当者氏名
連絡先 TEL

備考

変更の場合にあつては、記の 3 に変更前の品目又は変更の理由を記載すること。