

動物用医薬品店舗販売業廃止 体止
再開 届出書

平成〇年〇月〇日

山口県知事 **村岡 嗣政** 殿

住所 **〇〇県〇〇市〇〇町〇番地**
氏名 **株式会社〇〇**
代表取締役 〇〇 〇〇 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 38 条第 1 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店舗販売業の廃止 体止
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

許可年月日：平成□年□月□日
許可番号：0000号

許可証に記載されている有効期間の初日を記載してください。

- 店舗の名称及び所在地
〇〇 △△店 〇〇市△△町 1-1
- 業務の廃止、休止又は再開の区分、年月日及びその理由
(例) 平成〇年△月△日、閉店のため業務を廃止
- 参考事項
担当：〇〇 △△店 山口 太郎 TEL：000-000-0000

備考

その他の注意事項

- 用紙の大きさは日本工業規格 A 4 とし、文字は楷書ではっきり書くこと。