

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

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）

動物用医薬品特例店舗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

許可年月日：平成〇年〇月〇日
許可番号：〇〇〇〇号

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。

1 店舗の名称及び所在地

〇〇 **△△店** 〇〇**市△△町**〇-〇

2 変更（又は追加）しようとする医薬品の品目、有効成分、分量、用法及び用量、
効能又は効果並びに当該医薬品の製造販売業者の氏名又は名称**別紙のとおり**

※品目を申請書に記入しきれない場合は特例店舗指定品目一覧を添付する

3 参考事項

担当：〇〇 △△店 山口 太郎 TEL：000-000-0000

備考

1 変更の場合にあっては、記の 3 に変更前の品目又は変更理由を記載すること。

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。