

動物用医薬品卸売販売業許可申請書

年 月 日

茨城県知事 殿

住 所

氏 名

(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34条第1項の規定により動物用医薬品卸売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 営業所の名称及び所在地
- 2 営業所の構造設備の概要
- 3 医薬品営業所管理者の氏名、種別及び住所
- 4 医薬品営業所管理者以外の薬剤師又は登録販売者であつて薬事に関する実務に従事する者の氏名及び種別
- 5 法人にあつては、薬事に関する業務に責任を有する役員の氏名
- 6 営業所において卸売販売業以外の医薬品の販売業その他の業務を併せ行う場合に
あつては、当該業務の種類
- 7 申請書（申請者が法人であるときは、薬事に関する業務に責任を有する役員を含む。）が法第5条第3号イからトまでに該当することの有無
- 8 参考事項