動物用医薬品配置従事届出書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

兵庫県知事　　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　 住 所

　　　　　　　　　　　　　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32条の規定により、動物用医薬品の配置販売に従事したいので、下記のとおり届け出ます。

記

１　配置販売業者の氏名又は名称及び住所

２　配置販売業の許可番号及び許可年月日

３　配置販売に従事しようとする区域、その期間及び当該期間内の連絡先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 期　　　間 | 区　　　域 | 連　絡　先 |
| 年　　月　　日から  年　　月　　日まで |  | 住　　所  電話番号 |
| 年　　月　　日から  年　　月　　日まで |  | 住　　所  電話番号 |
| 年　　月　　日から  年　　月　　日まで |  | 住　　所  電話番号 |

（注意）

字は、ボールペン、インク等を用い、かい書ではっきり書くこと。