

動物用医薬品店舗販売業許可申請書

令和 3 年 8 月 1 日

兵庫県知事 齋藤元彦 様

(〒679-2166)

住 所 姫路市香寺町中村 595-15

氏 名 株式会社姫家保商事 代表取締役 白鷺城太郎

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26条第1項の規定により動物用医薬品店舗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 店舗の名称及び所在地

名 称 ドラッグ家保 淡路店

所在地 (〒656-0122)

南あわじ市広田広田 1 2 2 7

(TEL 0 7 9 9 - 4 5 - 2 4 1 2)

動物用医薬品の保管販売スペースを示した店舗の平面図、案内図を添付

2 店舗の構造設備の概要

別紙のとおり

「別紙のとおり」とし、業務分掌表又は組織図の添付でも可

3 店舗において医薬品の販売又は授与の業務を行う体制の概要

4 法人にあっては、薬事に関する業務に責任を有する役員の氏名

姫路 太郎

購入者からの相談に応じる連絡先を記入

5 相談に応ずる電話番号その他の連絡先

079-240-7085

特定販売\*有無を記入。有の場合は「特定販売の業務概要を」添付

6 特定販売の実施の有無

有

7 店舗において店舗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っては、当該業務の種類

医薬品店舗販売業 (許可番号〇〇〇)

8 申請者 (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

該当しない

「該当する」場合は該当事案の概要を記載するか、別紙で添付

9 参考事項

担当者氏名 姫城 次郎

連絡先 TEL 079-232-2685

\*特定販売業とはインターネット、カタログ、FAX、電話等で広告し、メール、FAX 電話等で注文、情報提供、相談応需を行う業態。

備 考

- 1 記の8には、該当しない場合は「該当しない」と記載し、該当する場合には、該当する事案の概要を記載すること。
- 2 冷蔵貯蔵が必要な医薬品を取り扱わない場合にあっては、その旨を記の9に記載すること。