

動物用医薬品卸売販売業許可申請書

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 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

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

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

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

2 営業所の構造設備の概要 別紙のとおり

3 医薬品営業所管理者の氏名、種別及び住所

玉葱 香 (薬剤師) 洲本市宇山〇〇番地

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って薬事に関する実務に従事する者の氏名及び種別 岩津 葱次郎 (登録販売者)

いない場合は「なし」と記入

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

〇× 一郎

「別紙のとおり」とし、業務分掌表又は組織図の添付でも可

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

医薬品店舗販売業 (許可番号〇〇〇)

7 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

8 参考事項

担当者氏名 姫城 次郎

連絡先 TEL 079-232-2685

備考

- 1 営業所の構造設備の概要を説明する図面を添付すること。
- 2 医薬品営業所管理者の種別は、薬剤師又は登録販売者の別を記載すること。
- 3 申請者が薬剤師又は登録販売者であつて自ら業務を管理する場合にあつては、記の 3 にその旨を記載すること。
- 4 記の 7 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。
- 5 冷蔵貯蔵が必要な医薬品を取り扱わない場合にあつては、その旨を記の 8 に記載すること。