様式第四十五号 (第百十一条関係)

(一) 店舗販売業の事後届の場合「動物用医薬品店舗販売業許可関係事項変更届出書」

動物用医薬品店舗販売業許可関係事項変更届出書

〇〇年〇〇月〇〇日

北海道知事 様

(動物用医薬品特例店舗販売業の場合「北海道〇〇家畜保健衛生所長」)

住所 **札幌市〇〇区〇条〇丁目** 氏名 **株式会社〇〇薬機 代表取締役 〇〇 〇〇**

(法人にあっては、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38条第1項において 準用する同法第10条第1項の規定により動物用医薬品店舗販売業許可関係事項の変更を下記の とおり届け出ます。

記

許可年月日及び許可番号

○○年○○月○○日 * 許可有効期間の開始年月日 第○○○号

1 店舗の名称及び所在地

株式会社〇〇薬機 札幌支店 札幌市〇〇区〇条〇丁目

2 変更した事項

別表参照

3 変更年月日

〇〇年〇〇月〇〇日

4 変更理由

のため。

- 5 参考事項
 - *薬事に関する業務に責任を有する役員の変更の場合は、法第5条第3号イからトまでの該当の有無を記載 備考参照

(日本産業規格A4)

備考

薬事に関する業務に責任を有する役員の変更の場合は、記の5に変更後の役員が法第5条第3 号イからトまでに該当することの有無について、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。

別表(2 変更した事項 の詳細)

店舗販売業者の場合

変更事項	添付書類
管理者	資格を証する書類の写し、雇用証書、(登録販売者の場合)実務又は業務従事証明書
管理者(氏名のみ)	戸籍謄本等
管理者以外の薬剤師及び登録販売者	資格を証する書類の写し、雇用証書
管理者以外の薬剤師及び登録販売者(氏名のみ)	戸籍謄本等
管理者の住所	なし
業者の氏名、住所(個人の場合)	(氏名変更の場合)戸籍謄本等
業者の名称、住所(法人の場合)	(名称変更の場合)登記事項証明書
薬事に関する業務に責任を有する役員	登記事項証明書、組織規程図
薬事に関する兼営事業	なし
構造設備の主要部分	平面図、構造設備概要書
取り扱う医薬品の区分	なし

特例店舗販売業者

業者の氏名、住所(個人の場合)	(氏名変更の場合)戸籍謄本等
業者の名称、住所(法人の場合)	(名称変更の場合)登記事項証明書
薬事に関する業務に責任を有する役員	登記事項証明書、組織規程図
構造設備の主要部分	平面図、構造設備概要書
指定品目(廃止する場合)	なし
相談に応ずる連絡先	なし