

北海道  
収入証紙

北海道  
収入証紙

動物用医薬品店舗販売業許可申請書

〇〇年〇〇月〇〇日

北海道知事 様

申請書は2部作成し、うち1部に  
北海道収入証紙を貼付する

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

- 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
- 店舗の構造設備の概要  
別紙のとおり  
平面図、構造設備概要書を作成し添付
- 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  
別紙のとおり  
業務概要記入用紙を作成し添付
- 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  
代表取締役 〇〇 〇〇  
常務取締役 〇〇 〇〇  
登記事項証明書その他、組織規程図又は業務分掌表等を添付
- 相談に応ずる電話番号その他の連絡先  
×××-×××-××××  
E-mail:××××××@〇〇〇〇
- 特定販売の実施の有無  
有り (または、「なし」と記載)
- 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つては、当該業務の種類  
人用、動物用の薬事に関する業務(医薬品、再生医療等製品、医療機器等の販売業又は貸与業等)
- 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 \*備考1参照
- 参考事項  
\*冷暗貯蔵が必要な医薬品を取り扱わない場合はその旨記載 備考2参照

(日本産業規格A4)

備考

- 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。
- 冷暗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9に記載すること。