様式第四十五号（第百十一条関係）

（二）店舗販売業の事前届の場合

|  |
| --- |
| 動物用医薬品店舗販売業許可関係事項変更届出書  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日  高知県知事　　濵田　省司　殿  住所  氏名　　　　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２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  １　店舗の名称及び所在地  ２　変更しようとする事項  ３　変更年月日  ４　変更理由  ５　参考事項 |

（日本産業規格Ａ４）