

動物用医薬品特例店舗販売指定品目変更(追加指定)申請書

令和 年 月 日

高知県知事 濱田 省司 殿

住 所

氏 名

(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

動物用医薬品特例店舗販売指定品目の変更(追加指定)を受けたいので、下記により申請します。

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(又は追加)しようとする医薬品の品目、有効成分、分量、用法、用量、効能又は効果及び当該医薬品の製造販売業者の氏名又は名称
- 3 参考事項

備 考

変更の場合にあつては、記の3に変更前の品目又は変更理由を記載すること。