

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

平成 年 月 日

新潟市保健所長 様

住 所

氏 名 印

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 平成 年 月 日 第 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、用法及び
用量、効能又は効果並びに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 に変更前の品目及び変更理由を記載すること。