

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

年 月 日

静岡県知事 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（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

- 1 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。