

動物用医薬品特例店舗販売業許可申請書

持参の日付

令和3年8月1日

埼玉県知事 あて

住所 埼玉県さいたま市北区别所町〇〇〇-〇
株式会社さいたま
氏名 代表取締役社長 埼玉 太郎

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特例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

1 店舗の名称及び所在地

名称 ホームセンターさいたま 別所町店
所在地 埼玉県さいたま市北区别所町〇-〇

2 店舗の構造設備の概要

別紙1の通り

3 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

曜日	営業時間	営業時間外相談応需時間
月～金	10:00～18:00	18:00～22:00
土	9:00～17:00	—

書ききれない場合は、別紙添付

4 法人にあっては、薬事に関する業務に責任を有する役員の氏名

別紙「業務分掌表」（又は組織図）の通り

購入者からの相談に応じる店舗の連絡先

5 相談に応ずる電話番号その他の連絡先

048-〇〇〇-〇〇〇〇

特定販売とは、店舗以外の場所にいる者に対する動物用医薬品の販売又は授与することの有無を記載

6 特定販売の実施の有無

無

7 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、当該業務を併せ行う場合は、当該店舗で医薬品医療機器等法に基づく許可を受けている場合は記入
無の場合は「無」と記入

8 取り扱お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

効果並びに当該品目の製造販売業者の氏名又は名称

別紙3の通り

9 参考事項

手続きに係る担当者と連絡先を記入

・担当者：埼玉 次郎 連絡先：048-〇〇〇-〇〇〇

・登記事項証明書は令和〇年〇月〇日に〇〇家畜保健衛生所に提出した動物用医薬品特例店舗販売業許可申請書に添付済みのため省略。

省略する書類に関する情報を記入