

動物用医薬品卸売販売業許可申請書

持参の日付

令和3年8月1日

埼玉県知事 へ

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34条第1項の規定により動物用医薬品卸売販売業の許可を受けたいので、下記により申請します。

記

- 営業所の名称及び所在地
名称 さいたま薬品
所在地 埼玉県さいたま市別所町〇-〇
- 営業所の構造設備の概要
別紙1の通り
- 医薬品営業所管理者の氏名、種別及び住所
埼玉 花子（薬剤師） 埼玉県さいたま市浦和区高砂〇-〇
- 医薬品営業所管理者以外の薬剤師又は登録販売者であって薬事に関する実務に従事する者の氏名及び種別
浦和 次郎（登録販売者）
- 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
- 営業所において卸売販売業以外の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
合にあっては、当該業務の種類 動物用医薬品店舗販売業 無い場合は「なし」と記入
- 申請者（申請者が法人であるときは、薬事に関する業務に責任を有する役員を含む。）が法第5条第3号イからトまでに該当することの有無
該当しない
- 参考事項
・担当者：埼玉 次郎 連絡先：048-〇〇〇-〇〇〇
・薬剤師免許証、雇用証書は令和〇年〇月〇日に〇〇保健所に提出した医薬品店舗
売業許可申請書に添付済みのため省略。

手続きに係る担当者と連絡先を記入

(備考)

省略する書類に関する情報を記入

- 営業所の構造設備の概要を説明する図面を添付すること。
- 医薬品営業所管理者の種別は、薬剤師又は登録販売者の別を記載すること。
- 申請者が薬剤師又は登録販売者であって自ら業務を管理する場合にあっては、記の3にその旨を記載すること。
- 記の7には、該当しない場合は「該当しない」と記載し、該当する場合には、該当する事案の概要を記載すること。
- 冷暗貯蔵が必要な医薬品を取り扱わない場合にあっては、その旨を記の7に記載すること。