

動物用医薬品卸売販売業許可申請書

令和元年5月7日

兵庫県知事

様

(〒679-2166)

住所 兵庫県姫路市香寺町中村 595-15

氏名 (法人にあっては、名称及び代表者の氏名)

株式会社姫家保商事 代表取締役 白鷺 城太郎



①法人の場合、登記時に登録した代表者印を使用してください。

個人の場合、自署で氏名を記入の場合は押印不要。

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

1 営業所の名称及び所在地

名称 姫家保商事 淡路営業所

所在地 (〒656-0122)

兵庫県南あわじ市広田広田1227

(TEL. 0799-45-2411)

2 営業所の構造設備の概要 別紙のとおり

②

②動物用医薬品の保管場所を示した店舗の平面図、および店舗への案内図を添付してください。

3 医薬品営業所管理者の氏名、種別及び住所

氏名 玉葱 香

種別 薬剤師

住所 洲本市宇山〇〇100-1

4 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

岩津 葱太郎 (薬剤師) 線香 一郎 (登録販売者)

③

③いない場合は「なし」と記入、書き切れない場合は別紙としてください。

5 法人にあっては、卸売販売業者の業務を行う役員の氏名

別紙 事務分掌表のとおり

④

④「別紙のとおり」として、業務分掌表または組織図を添付して可。

6 営業所において卸売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っては、当該業務の種類

医薬品店舗販売業 (許可番号 〇〇〇)

⑤

⑤同一の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してください。ない場合は「無」と記入してください。

7 参考事項

担当者氏名 玉葱 香

連絡先 TEL 0799-45-2411

⑥

⑥許認可に係る担当者を記入してください。

登記事項証明書、業務を行う役員に係る誓約書、診断書 (疎明書) については、令和〇年〇月〇日付け「医薬品販売業許可申請 (許可番号〇〇〇)」に添付しています。

備考

1 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。

2 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。

3 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。

4 冷蔵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。

⑦

⑦医薬品医療機器等法に許可等の申請・届出において、以下の書類をすでに兵庫県知事に提出している場合は、参考事項に記載のうえ、省略することができます。

- ・登記事項証明書
- ・誓約書、診断書、疎明書
- ・管理者等の資格を証する書類
- ・管理者等の雇用証書