

動物用医薬品卸売販売業許可申請書

平成 年 月 日

大分県知事 殿

住 所

氏 名

印

(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

薬事法第24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 氏名（法人にあつては、その名称及び当該業務を執行する役員の氏名）
- 2 営業所の名称及び所在地
- 3 営業所の構造設備の概要
- 4 営業所管理者の氏名、種別及び住所
- 5 営業所管理者以外の薬剤師又は登録販売者であつて薬事に関する実務に従事する者の氏名及び種別
- 6 営業所における兼営事業の種類
- 7 参考事項