

# 動物用医薬品販売従事登録申請書

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36条の4第2項の規定により動物用医薬品販売従事登録の許可を受けた  
いので、下記により申請します。

## 記

- 1 氏名
- 2 申請者の本籍地都道府県名
- 3 申請者の生年月日
- 4 申請者の性別
- 5 参考事項