

(様式第四十六号)

動物用医薬品特例店舗販売指定品目変更（追加指定）申請書

年 月 日

石川県知事 馳 浩 殿

住 所

氏 名 法人にあつては、名称
及び代表者の氏名

動物用医薬品特例店舗販売指定品目の変更（追加指定）を受けたいので、下記により申請します。

記

許可年月日及び許可番号 年 月 日 号

- 1 店舗の名称及び所在地
- 2 変更（追加）しよ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医薬品の製造販売業者の氏名又は名称（別紙のとおり）
- 3 参考事項

【備考】

変更の場合にあつては、記の3に変更前の品目及び変更理由を記載すること。