

動物用医薬品販売従事登録申請書

年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　様

 住所

 氏名

　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36条の８第２項の規定により動物用医薬品販売従事登録を受けたいので、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　申請者が法第５条第３号イからトまでに該当することの有無

６　参考事項

　　連絡先（電話番号）：

（記入例）

動物用医薬品販売従事登録申請書

令和〇年〇月○○日

　広島県知事　　　　　　様

 住所 広島市中区基町10-52

 氏名 広島　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36条の８第２項の規定により動物用医薬品販売従事登録を受けたいので、下記により申請します。

 記

１　氏名

　　広島　太郎

２　申請者の本籍地都道府県名

　　広島県

３　申請者の生年月日

　　昭和○○年○月○日

４　申請者の性別

　　男

５　申請者が法第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入

　　該当しない

６　参考事項

連絡先（電話番号）：０８２－○○○－○○○○

●●●（戸籍抄本，合格通知書等）については，△△年△月△日付けで〇〇保健所へ医薬品販売従事登録申請に添付したので原本の提出を省略し，その写しを添付します。

**広島県の他の行政機関に次の書類を提出し，申請時に書類の原本提出を省略する場合は，その旨を記入し写しを添付すること。**

**・登録販売者試験に合格したことを証する書類（合格通知書又は医薬品販売従事登録証）**

**・戸籍の謄本又は抄本，戸籍記載事項証明書は本籍地記載の住民票（発行後６か月以内のもの）**

**・雇用契約書の写し又は使用関係を証する書類**