

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	
都道府県知事 殿	
	住所
	氏名（法人にあっては、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	
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	
3 参考事項	

（日本産業規格 A 4）

備 考

変更の場合にあっては、記の3に変更前の品目及び変更理由を記載すること。