

動物用医薬品販売従事登録申請書	
年 月 日	
都道府県知事	殿
住所	
氏名	〔法人にあつては、名 称及び代表者の氏名〕
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下記のとおり届け出ます。	
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

(日本産業規格A4)

備 考

記の5には、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載すること。