

動物用医薬品配置従事者身分証明書交付申請書	
年 月 日	
都道府県知事 殿	
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33 条第1項の規定により身分証明書の交付を受けたいので、下記により申請し ます。	
記	
1	生年月日
2	申請者の種別
3	所属する配置販売業者の氏名又は名称及び住所
4	配置販売業者が配置販売業の許可を受けた年月日及び番号
5	参考事項

（日本産業規格 A 4）

備 考

- 1 記の2には、薬剤師、登録販売者又はその他の従事者の別を記載すること。
- 2 記の3には、申請者が配置販売業者であるときは、その旨を記載すること。