様式第四十五号（第百十一条関係）

（二）店舗販売業の事前届の場合

|  |
| --- |
| 動物用医薬品店舗販売業許可関係事項変更届出書　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日鳥取県知事　　　　　様　住所　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　法人にあっては、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38条第１項において準用する同法第10条第２項の規定により動物用医薬品店舗販売業許可関係事項の変更を下記のとおり届け出ます。記許可年月日及び許可番号１　店舗の名称及び所在地２　変更しようとする事項３　変更年月日４　変更理由５　参考事項 |

（日本産業規格Ａ４）