**動物用医薬品配置販売業廃止(休止・再開)届出書**

　　年　　月　　日

大阪府知事　殿

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２項において準用する同法第１０条第１項の規定により動物用医薬品配置販売業の廃止(休止・再開)を下記のとおり届け出ます。

記

許可年月日及び許可番号　　　　　　　　年　　　月　　　日　　第　　　　　　号

１　配置する区域

２　業務の廃止、休止又は再開の区分、年月日及びその理由

区分：

年月日：

理由：

３　参考事項

連絡先電話番号

**記入例**

**動物用医薬品配置販売業廃止(休止・再開)届出書**

**令和〇**年**〇**月**〇**日

大阪府知事　殿

住　所　**〒XXX-XXXX　大阪市○○区○○XX-XX**

**○○ビルXX階**

氏　名　**○○株式会社**

**代表取締役　大阪　太郎**

（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２項において準用する同法第１０条第１項の規定により動物用医薬品配置販売業の廃止(休止・再開)を下記のとおり届け出ます。

記

許可年月日及び許可番号　　　　　**令和〇**年**〇**月**〇**日　　第　**〇〇〇〇**　号

１　配置する区域

**大阪市、堺市一円**

２　業務の廃止、休止又は再開の区分、年月日及びその理由

区分：**廃止**

年月日：**令和〇年〇月△日**

理由：**廃業のため**

３　参考事項

連絡先電話番号

**03-XXXX-XXXX　担当：総務部　東京　次郎**