**動物用医薬品配置販売業許可関係事項変更届出書**

　　　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　　　　　　　年　　　月　　　日　　第　　　　　　号

１　配置する区域

２　変更した事項

３　変更年月日

４　変更理由

５　参考事項

連絡先電話番号

備考

薬事に関する業務に責任を有する役員の変更の場合は、記の５に変更後の役員が法第５条第３号イからトまでに該当することの有無について、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。

**記入例**

**動物用医薬品配置販売業許可関係事項変更届出書**

**令和〇**年**〇**月**〇**日

大阪府知事　殿

住　所　**〒540-8570　大阪市中央区大手前2丁目**

　　　　　　　　　　　　**大阪府庁23階**

法人の場合は

本社所在地

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　　　　　**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　変更した事項

　　内容：**薬事に関する業務に責任を有する役員**

　　変更前：**大阪　一郎**

　　変更後：**大阪　薬代**

３　変更年月日

　　　**令和〇**年**〇**月**△**日

４　変更理由

　　　**人事異動のため**

５　参考事項

　　　**変更後の薬事に関する業務に責任を有する役員が法第５条第３号イからトまでに該当しない**

連絡先電話番号

**06-XXXX-XXXX　担当：咲洲　次郎**

備考

薬事に関する業務に責任を有する役員の変更の場合は、記の５に変更後の役員が法第５条第３号イからトまでに該当することの有無について、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。