**動物用医薬品登録販売者名簿登録事項変更届出書**

　　年　　月　　日

大阪府知事　殿

住　所　〒

氏　名

　動物用医薬品登録販売者名簿登録事項の変更を下記により届け出ます。

記

１　登録販売者の氏名

２　登録番号及び登録年月日

登録番号　　　　　　　　　　　　　　　登録年月日

３　変更した事項

４　変更年月日

５　変更理由

６　参考事項

連絡先電話番号

**記入例**

**動物用医薬品登録販売者名簿登録事項変更届出書**

**令和〇**年**〇**月**〇**日

大阪府知事　殿

住　所　〒**○○○－○○○○**

変更があれば、変更後の住所・氏名を記入

**大阪市北区△△△**

　　　　氏　名　**弁天　こすも**

動物用医薬品登録販売者名簿登録事項の変更を下記により届け出ます。

記

１ 登録販売者の氏名

　　　　　　　**咲洲　こすも**

２ 登録番号及び登録年月日

登録番号　　　　　　　　　　　　　　登録年月日

　　　**動物用２７－○○－○○○○○　　　　　　　　平成　△年　○月　○日**

登録証の左上の番号、年月日を記載

３ 変更した事項

**①氏名　旧：咲洲こすも　　　②本籍地　旧：大阪府**

**新：弁天こすも　　　　　　　　新：○○県**

４ 変更年月日

　　　　**令和　△年　○月　○日**

５ 変更理由

　　　　**婚姻のため　等**

６ 参考事項

　連絡先電話番号**06-○○○○－○○○○**

**変更届出は登録申請を行った自治体に届け出してください。**

* 届出の原因たる事実を証する書類を添付してください。