様式第四十二号（第百十条関係）

動物用医薬品配置従事者身分証明書交付申請書

令和　　　年　　　月　　　日

　鹿児島県知事　　　　　　　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　配置販売従事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