様式第四十六号（第百十二条関係）

動物用医薬品特例店舗販売指定品目変更（追加指定）申請書

令和　　年　　月　　日

鹿児島県知事　　　　　　　殿

住　所

氏　名

(法人にあっては，名称及び代表者の氏名）

○動物用医薬品特例店舗販売指定品目の変更（追加指定）を受けたいので，下記により申請します。

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（又は追加）しようとする医薬品の品目，有効成分，分量，用法及び用量，効能又は効果並びに当該医薬品の製造販売業者の氏名又は名称

３　参考事項