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

年　　月　　日

埼玉県知事　あて

住所

法人にあっては、名称

及び代表者の氏名

 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（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

備考　変更の場合にあっては、記の３に変更前の品目及び変更理由を記載すること。