

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

秋田県知事

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

変更事項	
新	
旧	

4 変更年月日 年 月 日

5 変更理由

6 参考事項

動物用医薬品販売従事登録証書換え交付申請書

年 月 日

秋田県知事

住所

氏名

動物用医薬品販売従事登録証の書換え交付を受けたいので、下記により申請します。

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 書換え事項

書換え事項	
新	
旧	

4 参考事項

証 紙 納 付 書

年 月 日

秋 田 県 知 事
(地方公所の長)

納 付 者 住 所
氏 名

納付する使用料若しくは手数料又は入猟税	医薬品販売従事登録証の書換え交付申請手数料	納付金額	¥ 2 , 2 0 0
---------------------	-----------------------	------	-------------

<申請上の留意点>

動物用医薬品登録販売者名簿の登録事項に変更があった場合の届出について

登録販売者は、氏名、本籍地都道府県名等の登録事項に変更が生じたときは、30日以内に登録を受けた都道府県知事にその旨を届け出なければなりません。

併せて、販売従事登録証の記載事項の変更を伴う場合には、販売従事登録証を添えて、販売従事登録証の書換え交付申請をしてください（書換え交付申請には、手数料が必要になります）。

I 記載内容等について

1 動物用医薬品登録販売者名簿登録事項変更届出書

届出書の記載事項「3 変更した事項」には、変更のあった部分を新旧対照にして記載ください。

- (1) 氏名
- (2) 本籍地都道府県名（日本国籍を有していないものについては、その国籍）

2 動物用医薬品販売従事登録証書換え交付申請書

申請書の記載事項「3 書換え事項」には、登録証の記載事項のうち、変更のあった部分を新旧対照にして記載ください。

- (1) 氏名
- (2) 本籍地都道府県名（日本国籍を有していないものについては、その国籍）

II 添付書類等について

1 戸籍謄本、戸籍抄本又は戸籍記載事項証明書

日本国籍を有していない者については、住民票の写し又は住民票記載事項証明書（住民基本台帳法第7条第1号から第3号まで及び第7号に掲げる事項並びに同法第30条の45に規定する国籍等を記載したものに限る。）

2 動物用医薬品販売従事登録証書換え交付申請する場合

手数料（秋田県証紙2, 200円）を貼付した証紙納付書

証紙納付書の日付は、当該申請書に記載した日付としてください。

III その他

- 1 申請書を正式に提出する前に、届出書等（案）をFAXやメール等によりご送付頂ければ、内容の事前確認と記載事項の修正すべき点について、ご連絡をいたします。

2 お問い合わせ・申請書類提出先

秋田県北部家畜保健衛生所 hokubukaho@pref.akita.lg.jp

〒018-3454 北秋田市脇神字高村岱92

TEL 0186-62-2715 Fax 0186-62-0146

秋田県中央家畜保健衛生所 Chuokaho@pref.akita.lg.jp

〒011-0904 秋田市寺内蛭根1丁目15-5

TEL 018-864-0401 Fax 018-862-7132

秋田県南部家畜保健衛生所 nan-kaho@pref.akita.lg.jp

〒014-0011 大仙市富士見町6-55

TEL 0187-62-5354 Fax 0187-66-1849

ご不明な点については、住所地を所管する家畜保健衛生所の担当者へ、気兼ねなくご相談ください。