

許可事項変更届出書(事後)に係る注意事項について役員変更の場合

動物用医薬品店舗販売業許可関係事項変更届出書

令和〇年〇月〇〇日

群馬県知事 あて

住所 群馬県前橋市大手町1-1-1
氏名 有限会社群馬県
代表取締役 群馬 太郎 印

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38条第1項において準用する同法第10条第1項の規定により動物用医薬品店舗販売業許可関係事項の変更を下記のとおり届け出ます。

記

許可年月日及び許可番号
平成 or 令和〇年 〇月 〇日 西部 第〇号

1. 店舗の名称及び所在地
有限会社群馬県 群馬支店
群馬県前橋市大手町1-1-1

2. 変更した事項
役員の変更
変更前：群馬一郎、群馬太郎、群馬花子
変更後：群馬太郎、群馬花子、群馬三郎

3. 変更年月日
令和〇年〇月〇日

4. 変更理由
人事異動のため

5. 参考事項
業務を行う役員の群馬太郎、群馬花子の誓約書及び診断書は(または疎明書)令和〇年〇月〇日に提出した「動物用医薬品店舗販売業許可申請」に添付済みのため省略します。

担当者氏名 群馬次郎 連絡先 TEL 〇〇〇-〇〇〇〇

窓口への提出日を記入してください。

法人の場合は登記時に登録した代表者印を押してください。省略の場合は「印」無記入の様式を使用してください。

必ず許可年月日及び許可番号それぞれ記載し、どちらかを書き忘れないように注意ください。

店舗の名称及び所在地をそれぞれ記載し、どちらかを書き忘れないように注意ください。

変更事項は届出書又は別紙で変更前・変更後のそれぞれが確認出来るようにしてください。
※役員であれば役員全体が確認出来るもの

変更事項に伴う添付書類で以前に提出済みの書類を動物用医薬品取締規則に基づき省略する場合は、必ずその旨を付記してください。

届出に関する連絡先について、担当者と連絡先を記載してください