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  　　熊本県知事　木村　敬　様  　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　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（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。