

申請書正  
本に静岡  
県証紙を  
添付

動物用医薬品販売従事登録申請書

令和 4 年 4 月 1 日

静岡県知事 殿

住 所 静岡市葵区追手町9-6

氏 名 静岡 太郎

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 36 条の 8 第 2 項の規定により動物用医薬品販売従事登録を下記のとおり届け出ます。

記

- 1 氏名  
静岡 太郎
- 2 申請者の本籍地都道府県名  
静岡県
- 3 申請者の生年月日  
昭和〇〇年〇月〇日
- 4 申請者の性別  
男
- 5 申請者が法第 5 条第 3 号イからトまでに該当することの有無  
該当しない
- 6 参考事項  
TEL : 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

該当する場合には、該当する事案の概要を記載すること

連絡先（電話番号）を記入

動物用医薬品販売従事登録申請書

年 月 日

静岡県知事 殿

住 所  
氏 名

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 36 条の 8 第 2 項の規定により動物用医薬品販売従事登録を下記のとおり届け出ます。

記

- 1 氏名
- 2 申請者の本籍地都道府県名
- 3 申請者の生年月日
- 4 申請者の性別
- 5 申請者が法第 5 条第 3 号イからトまでに該当することの有無
- 6 参考事項

備 考

記の5には、該当しない場合には「該当しない」と記載し、該当する場合には、該当する事案の概要を記載すること。