動物用医薬品販売業の許可証書換え交付申請手続きについて

１　提出書類

販売業の種類	申請書類	提出部数
動物用医薬品店舗販売業 動物用医薬品卸売販売業 動物用医薬品配置販売業	**動物用医薬品販売業** **許可証書換え交付申請書**　【記入例①】	正２
動物用医薬品特例店舗販売業		正１
動物用再生医療等製品販売業	**動物用再生医療等製品販売業** **許可証書換え交付申請書**　【記入例②】	正２

２　添付書類

許可証（原本）

３　手数料

書換え交付申請書１部の上部等の余白に**北海道収入証紙 2,８２０円分**を貼付してください。

４　標準処理期間

17 日間（特例店舗については 10 日間）

※事前に書類内容を確認しますので、証紙を貼付する前に管轄の家畜保健衛生所までメール等をお願いします。

５　その他

・許可証（原本）の掲示義務については、書換え交付申請中は除外されています。

（記入例①）

北海道収入証紙 2,820 円	割り印不要

動物用医薬品販売業許可証書換え交付申請書

（申請年月日を記入）

令和　　年　　月　　日

北海道知事　様

（※特例店舗の場合は、北海道〇〇家畜保健衛生所長　様）

捨印

捨印は任意

住所
氏名　**〔法人にあっては名称及び代表者の氏名〕**

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施行令第 45 条の規定により動物用医薬品販売業許可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　医薬品販売業の種類

動物用医薬品〇〇販売業

2　店舗又は営業所の名称及び所在地（配置販売業にあっては、配置する区域）

省略せず許可証の記載どおりに記入

3　許可年月日及び許可番号　令和　年　月　日　**←許可の有効期間の開始年月日**

第　　号　**←許可証の番号**

4　書換え事項

許可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入

（例）店舗（営業所）の名称　変更前　株式会社〇〇薬機　〇〇営業所

変更後　株式会社〇〇薬機　〇〇支店

5　参考事項

（記入例②）

北海道収入証紙
2,820 円　　割り印不要

動物用再生医療等製品販売業許可証書換え交付申請書

（申請年月日を記入）

令和　　年　　月　　日

北海道知事　様

捨印

捨印は任意

住所
氏名　［**法人にあっては名称及び代表者の氏名**］

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施行令第 45 条の規定により動物用再生医療等製品販売業許可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　営業所の名称及び所在地

省略せず許可証の記載どおりに記入

2　許可年月日及び許可番号　　令和　年　月　日　**←許可の有効期間の開始年月日**
第　　号　**←許可証の番号**

3　書換え事項

許可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入

（例）営業所の名称　変更前　株式会社〇〇薬機　〇〇営業所
変更後　株式会社〇〇薬機　〇〇支店

4　参考事項

＜北海道収入証紙の貼付方法＞（収入印紙ではありません）

・申請時に、北海道収入証紙の割り印は不要です。

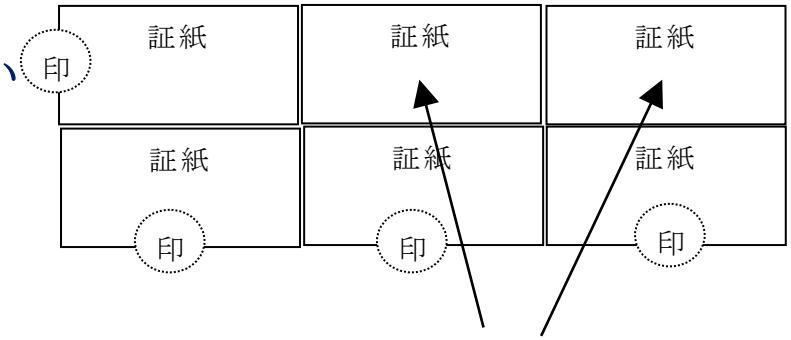
・当所で書類を受領してから割り印を押しますので、証紙と台紙にかけて印を押せるように貼付してください。

・北海道収入証紙の購入場所については、ホームページ（各種申請書様式）を参照ください。

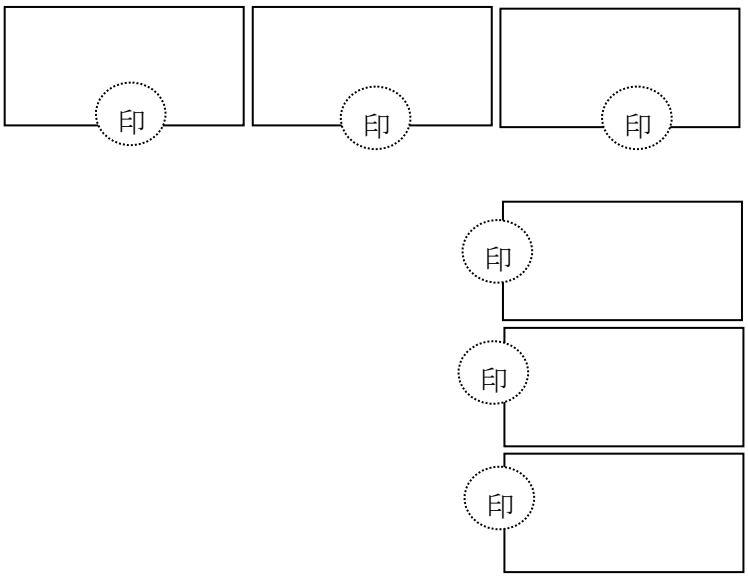
・証紙の領収書は購入場所（銀行等）でもらってください。

台紙に印がかけられない

悪い例



台紙の端に貼ってあり

その周りに隙間無く証紙が貼られている

良い例