

動物用医薬品特例店舗販売業の販売指定品目変更手続きについて

特例店舗の許可証には販売指定品目が記載されていますので、販売指定品目を変更する場合は、同時に許可証の書換えもお願いします。

1 提出書類

変更内容により提出書類が異なります。

書 類	販売指定品目		
	廃止有り 追加なし ※1	廃止なし 追加有り	廃止有り 追加有り ※2
動物用医薬品店舗販売業 許可関係事項変更届出書 様式 45号 (1) 【記入例①】	正1		
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 【記入例②、③】		正1 記入例②	正1 記入例③
取扱品目一覧 【記入例④】		正1	正1
動物用医薬品販売業 許可証書換え交付申請書 【記入例⑤】	正1	正1	正1
許可証 原本	1	1	1
(新たに要講習医薬品※3を取扱う場合のみ) 当該店舗で動物用医薬品販売業務に従事する者の 動物用医薬品等に係る講習会受講証明書 写し ※複数店舗を有する場合は、講習会受講者が当該店舗に配置されている ことがわかる配置図等を併せて提出すること。代表者による証明は不要		写1	写1

※1 販売指定品目の「廃止のみ」の場合は、変更後 30 日以内に書類を提出してください。

※2 追加指定申請時に、廃止する品目の在庫がないことを確認します。

※3 要講習医薬品とは、畜産現場で用いる畜舎消毒剤、抗原虫剤、駆虫剤、殺虫剤、防虫剤等のうち休薬期間が設定されているものや、蚕用剤のうち蚕用ホルモン剤、蚕用殺菌消毒剤等、取扱いに十分な知識を有する必要がある動物用医薬品のことで、店舗に都道府県（北海道の場合は家畜保健衛生所）が開催する講習を受講した者の配置が求められています。

2 許可証書換え交付申請について

動物用医薬品販売業許可証書換え交付申請書の上部等の余白に
北海道収入証紙 2,820 円分を貼付してください。

3 その他

- (1) 追加指定を希望する品目が特例店舗販売業で取り扱えるかどうか家畜保健衛生所あて照会してください。
- (2) 事前に申請書類の内容を確認しますので、家畜保健衛生所まで FAX 等をお願いします。
- (3) 販売指定品目追加指定申請及び許可証書換え交付申請の標準処理期間は 10 日間です。

(記入例①：販売指定品目を廃止のみした場合)

様式 45 号(1)

動物用医薬品店舗販売業許可関係事項変更届出書



(届出年月日を記入)

令和 年 月 日

北海道石狩家畜保健衛生所長 様

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 年 月 日 ← 許可の有効期間の開始年月日
第 号 ← 許可証に記載された番号

1 店舗の名称及び所在地

- ・ 名称及び所在地は許可証の記載どおりに記入

2 変更した事項

- ・ 販売指定品目の〇〇、〇〇、〇〇を廃止 (〇〇は品名を列記)

※在庫のある品目については、在庫が無くなってから廃止手続きを行ってください

3 変更年月日 令和 年 月 日 ← 届出日以前の日を記入 (事後届出のため)

4 変更理由

- ・ 「店舗での取扱いを廃止したため」「製造販売が廃止されたため」等の理由を記入

5 参考事項

- ・ 薬事に関する業務に責任を有する役員：代表取締役 ○○○○、専務取締役 ○○○○

※令和3年8月1日以降、本更変更届出までに、許可更新申請、書換交付申請、追加指定申請で薬事に関する業務に責任を有する役員を記載していない場合

(記入例②)：販売指定品目を追加のみしたい場合)

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



北海道石狩家畜保健衛生所長 様

(申請年月日を記入)

令和 年 月 日

住所

氏名 [法人にあつては名称
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 平成 年 月 日 ← 許可の有効期間の開始年月日
第 号 ← 許可証に記載された番号

1 店舗の名称及び所在地

・名称及び所在地は許可証の記載どおりに記入

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

- ・追加する品目について記入してください。
- ・書き切れない場合は「別紙のとおり」と記入し、取扱品目一覧（記入例④）を添付

3 参考事項

・薬事に関する業務に責任を有する役員：代表取締役 ○○○○、専務取締役 ○○○○

※令和3年8月1日以降、本追加指定申請までに、許可更新申請、変更届出、書換交付申請で薬事に関する業務に責任を有する役員を記載していない場合

(記入例③)：販売指定品目の追加と廃止の両方をしたい場合)

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



北海道石狩家畜保健衛生所長 様

(申請年月日を記入)

令和 年 月 日

住所

氏名

法人にあつては名称
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 平成 年 月 日 ← 許可の有効期間の開始年月日
第 号 ← 許可証に記載された番号

1 店舗の名称及び所在地

- ・名称及び所在地は許可証の記載どおりに記入

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

- ・追加する品目について記入してください。
- ・書き切れない場合は「別紙のとおり」と記入し、取扱品目一覧（記入例④）を添付

3 参考事項

- ・変更前の品目：○○○○、○○○○ ※廃止する品目を列記
- ・変更の理由：○○○○、○○○○を取り扱わなくなったため廃止 などの理由を記載
※在庫のある品目については、在庫が無くなってから廃止手続きを行ってください

- ・薬事に関する業務に責任を有する役員：代表取締役 ○○○○、専務取締役 ○○○○

※令和3年8月1日以降、本追加指定申請までに、許可更新申請、変更届出、書換交付申請で薬事に関する業務に責任を有する役員を記載していない場合

(記入例④)

別紙

取扱品目一覧				
品目	成分・分量	用法・用量	効能・効果	製造販売業者名
〇〇〇〇	メチレンブルー 0.1g/10g ニトロフラゾン 0.6g/10g 塩化ナトリウム 9.3g/10g	本剤5gを水30～40L の中に徐々に加えた 後、よく混和して用 いる	観賞魚の白点病、 尾ぐされ症状、 水カビ病並びに 細菌性疾患の治 療	〇〇〇〇(株)
□□□□	メチレンブルー 0.82g/100ml	本剤10mlを水約40～ 80Lの割合で溶解さ せ薬浴する	観賞魚の白点病、 尾ぐされ症状、 水カビ病の治療	〇〇〇〇(株)

※ 特例店舗販売業での取り扱い品目（販売指定品目）は、30品目までです。
希望する品目が特例店舗販売業で取り扱えるかどうか管轄の家畜保健衛生所あて照会して
ください。

(記入例⑤)

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

(届出年月日を記入)

令和 年 月 日

北海道石狩家畜保健衛生所長 様



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

「動物用医薬品特例店舗販売業」と記入

2 店舗又は営業所の名称及び所在地

名称及び所在地は許可証の記載どおりに記入

3 許可年月日及び許可番号 平成 年 月 日 ← 許可の有効期間の開始年月日
第 号 ← 許可証に記載された番号

4 書換え事項

廃止をした場合 → 販売指定品目のうち〇〇を廃止、他変更なしと記入し、許可関係事項変更届出書（記入例①）を添付

追加をする場合 → 販売指定品目に〇〇を追加、他変更なしと記入し、販売指定品目変更（追加指定）申請書（記入例②）を添付

追加と廃止をする場合 → 販売指定品目に〇〇を追加、〇〇を廃止、他変更なしと記入し、販売指定品目変更（追加指定）申請書（記入例③）を添付

5 参考事項

・薬事に関する業務に責任を有する役員：代表取締役 ○○○○、専務取締役 ○○○○

※令和3年8月1日以降、本書換交付申請までに、許可更新申請、変更届出、書換交付申請、追加指定申請で薬事に関する業務に責任を有する役員を記載していない場合

＜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。

台紙に印がかけられない印

悪い例

証紙 証紙 証紙

証紙 証紙 証紙

印 印 印

印 印 印

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

印 印 印

印 印 印