

動物用医薬品店舗販売業の許可更新手続きについて

1 提出書類

書 類	提出部数
動物用医薬品店舗販売業許可更新申請書	【記入例①】 正2部
許可証の写し	1部

2 手数料

申請書1部の上部等の余白に北海道収入証紙 11,610円分を貼付してください。

3 提出期限

有効期限の3週間前（標準処理期間 19日間（閉庁日含まず））

4 許可関係事項変更届

以下の許可関係事項に変更がある場合は、動物用医薬品店舗販売業許可関係事項変更届出書（正1部）の提出が必要です。詳細は、変更届出の手続きを確認してください。

事前届出		事後届出（変更後30日以内）	
店舗名称		申請者の氏名、名称、住所	その他薬剤師、登録販売者
相談に応じる電話番号等		店舗の構造設備の主要部分	取扱う医薬品の区分
特定販売	開始又は終止	責任役員	薬事に関する兼営事業
	通信手段	店舗管理者の氏名、住所	
	広告に用いる店舗名称		
	HPアドレス（ネット販売する場合）		

※特定販売とは、その店舗において、その店舗以外の場所にいる者に対し医薬品を販売又は授与することであり、具体的には、インターネット、チラシ、カタログ、FAX等で広告し、メール、FAX、電話等で注文を受け、郵送や配送する場合は該当します。

5 その他

事前に申請書類の内容を確認しますので、収入証紙を貼付する前に家畜保健衛生所までFAX等をお願いします。

北海道収入証紙の貼付方法をご確認ください。

(記入例①)

北海道収入証紙

割り印不要

11,610円

動物用医薬品店舗販売業許可更新申請書

(申請年月日を記入)

年 月 日

北海道知事 様



住所

氏名

法人にあつては、名称
及び代表者氏名

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24条第2項の規定により動物用医薬品店舗販売業の許可の更新を受けたいので、下記により申請します。

記

許可年月日及び許可番号 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

1 店舗の名称及び所在地

・名称、所在地については省略せず、許可証の記載どおりに記入

2 店舗の構造設備の概要

主要部分に変更はない (備考1 参照)

3 申請者 (申請者が法人であるときは、薬事に関する業務に責任を有する役員を含む。) が法第5条第3号イからトまでに該当することの有無)

・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、本更新申請までに、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

・(全員)該当しない (備考2 参照)

4 参考事項

・備考3 参照

(日本産業規格 A 4)

備考

1 記の2については、法第24条第1項若しくは第2項の規定による許可(許可申請若しくは前回の更新申請)後又は法第38条第1項において準用する法第10条第1項の規定による届出(変更届出)後に構造設備の主要部分に変更がない場合は、「主要部分に変更はない」と記入し、構造設備の概要の記入は要しません。

2 記の3については、令和3年8月1日以降、本更新申請までに、変更届出及び書換交付申請で、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は、記載すること。法第5条第3号イからトに該当しない場合は、「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入してください。

(1) 法第5条第3号イに該当

: 法第75条第1項の規定により許可を取り消され、取消しの日から3年を経過していない者は、許可を取り消された年月日及びその違反の内容を記入

(2) 法第5条第3号ロに該当

: 法第75条の2第1項の規定により登録を取り消され、取消しの日から3年を経過していない者は、許可を取り消された年月日及びその違反の内容を記入

(3) 法第5条第3号ハに該当

: 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わり、又は執行を受けることがなくなった後、3年を経過していない者は、その罪名、刑の内容、刑の確定年月日（刑の執行を終わり又は刑の執行を受けることがなくなったときはその年月日）及び判決を言い渡した裁判所名を記入

(4) 法第5条第3号ニに該当

: イからハまでに該当する者を除くほか、この法律等で定めるもの、麻薬及び向精神薬取締法、毒物及び劇物取締法その他薬事に関する法令等で定めるもの又はこれに基づく処分に違反し、その違反行為があった日から2年を経過していない者は、薬事に関する法令等又はこれに基づく処分に違反した年月日及び違反の内容を記入

(5) 法第5条第3号ホに該当

: 麻薬、大麻、あへん若しくは覚醒剤の中毒者は、該当する旨を記入

(6) 法第5条第3号ヘに該当

: 動物用医薬品等取締規則第2条で規定する精神の機能の障害により販売業者等の業務を適正に行うに当たって必要な認知、判断及び意思疎通を適切に行うことができない者は、その概要と現に受けている治療等の状況を併記

(7) 法第5条第3号トに該当

: 店舗販売業者の業務を適切に行うことができる知識及び経験を有すると認められない者は、該当する旨並びに知識及び経験を有する者と認められない理由を記入

3 冷暗貯蔵が必要な医薬品を取り扱わない場合にあつては、その旨を参考事項の4に記入してください。

<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

悪い例

証紙	証紙	証紙
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