

動物用医薬品特例店舗販売業の許可更新手続きについて

1 提出書類

販売指定品目の変更の有無により、必要な書類を提出してください。

なお、現在の販売指定品目のうち、今後取扱う予定のないものについては、廃止の手続きをしてください（在庫がある場合を除く）。

提出書類（各正1部）	販売指定品目			
	変更なし	廃止のみ	追加のみ	廃止追加
動物用医薬品特例店舗販売業 許可更新申請書 【記入例①】	○	○	○	○
動物用医薬品店舗販売業 許可関係事項変更届出書 【記入例②】		○		
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③、④】			○ 記入例③	○ 記入例④
取扱品目一覧 【記入例⑤】			○	○
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。	※要講習医薬品（※1）の取扱いがある場合のみ必要			

※1 要講習医薬品

要講習医薬品とは、殺虫剤・防虫剤、畜舎消毒薬、駆虫剤、抗原虫剤、蚕用剤のうち、休業期間が設定されているもの及びその取扱いに特に注意を要するもので、取扱う場合は店舗に家畜保健衛生所が開催する講習会の受講者を配置する必要があります。

2 手数料

許可更新申請書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

許可有効期限の3週間前（標準処理期間 12日間、閉庁日を含まず）

4 許可関係事項変更届出

以下の許可関係事項に変更がある場合には、動物用医薬品店舗販売業許可関係事項変更届出書の提出が必要です（必要な書類等は、変更届出の手続きを確認してください）。

事前 の 届 出	店舗の名称	
	相談に応じる電話番号その他連絡先	
	特	開始しようとするとき
	定	終止するとき
	販	実施 特定販売に使用する通信手段
	売	中の 特定販売する医薬品の広告に実店舗と異なる名称を表示しようとする場合はその名称
※	場合	特定販売する医薬品をインターネット広告するときの主たるホームページアドレス

変更後 30日 以内 の届出	申請者の氏名又は名称及び住所
	店舗の構造設備の主要部分（動物用医薬品保管場所が変更された場合も必要）
	代表取締役又は薬事に関する業務を行う役員
	取扱う医薬品の品目（廃止する場合に限り、追加する場合は別途申請が必要）
	薬事に関する兼営事業

※ 特定販売とは、その店舗において店舗以外の場所にいる者に対し、（ちらし、カタログ、電話、FAX等で広告し、）FAX、電話、メール等で注文を受け、製品を配送、郵送する販売形態をいいます（（総合）振興局管外に行う場合は店舗販売業の許可が必要）。

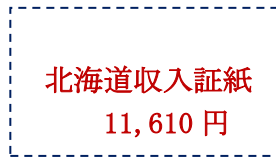
5 廃止する場合

更新を行わず、動物用医薬品特例店舗販売業を廃止する場合は、ホームページ（各種申請書様式）の「動物用医薬品販売業（各種）：廃止（休止・再開）届出」項目に従い、手続きを行ってください。

6 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管轄の家畜保健衛生所までFAX等をお願いします。

(記入例①)



割り印不要

動物用医薬品特例店舗販売業許可更新申請書



(申請年月日を記入)

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24条第2項の規定により動物用医薬品特例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
(石狩家保許可番号) 第 号 ← 許可証に記載されている番号

- 1 店舗の名称及び所在地
・省略せずに許可証の記載どおりに記入
- 2 指定品目及び当該品目の製造販売業者の名称

- 変更がない場合 → 変更なしと記入
- 廃止をする場合 → 何品目廃止(品数記入)、他変更なしと記入し、
許可関係事項変更届出書(記入例②)を添付
- 追加をする場合 → 何品目追加(品数記入)、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
- 追加と廃止をする場合 → 何品目追加、何品目廃止(品数記入)、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、本更新申請までに、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

(記入例②: 販売指定品目を廃止した場合)

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

**法人にあつては名称
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 令和 年 月 日 ← **許可の有効期間の開始年月日**
(石狩家保許可番号) 第 号 ← **許可証に記載されている番号**

1 店舗の名称及び所在地

・**省略せずに許可証の記載どおりに記入**

2 変更した事項

・**販売指定品目のうち〇〇、〇〇、〇〇を廃止 (〇〇は品名を列記)**

3 変更年月日

令和 年 月 日 ← **届出年月日以前の日 (事後届出)**

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

(記入例③):販売指定品目を追加したい場合)

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



(申請年月日を記入)

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

令和 年 月 日
(石狩家保許可番号) 第

← 許可の有効期間の開始年月日

号 ← 許可証に記載されている番号

1 店舗の名称及び所在地

・省略せずに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⑤）を添付

3 参考事項

(記入例④): 販売指定品目を廃止と追加の両方したい場合)

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



(申請年月日を記入)

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 令和 年 月 日 ← **許可の有効期間の開始年月日**
(石狩家保許可番号) 第 号 ← **許可証に記載されている番号**

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⑤）を添付**

3 参考事項

・ **変更前の品目：○○○○、○○○○ ※廃止する品目を列記してください**

・ **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**

(記入例⑤)

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)

* 追加する品目について記入してください。

特例店舗での取り扱い品目（販売指定品目）は、30品目までです。

許可を希望する品目が特例店舗販売業で取扱えるかどうか管轄の家畜保健衛生所まで照会してください。

<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。

