

動物用医薬品特例店舗販売業許可申請書

様式:申請書
(Word File:30KB)

現在の知事名を記入ください。

書類を持参する日（郵送の場合は投函する日付）を記入ください。

平成 29 年 4 月 1 日

千葉県知事 **鈴木 栄治** 様

法人による申請の場合は、登記時に登録した代表者印を捺印ください。
個人による申請の場合は、自筆であれば印鑑は不要です。自筆でなければ個人印を捺印ください。

法人の場合は、代表者名も記入ください。
「代表取締役」「代表取締役社長」など、書類ごとに違う肩書が記載されている場合がありますので、注意してください。

住所 **千葉県千葉市中央区市場町1-1**

氏名（法人にあつては名称及び代表者の氏名）

株式会社ドーヤク
代表取締役 千葉 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26条第1項の規定により動物用医薬品特例店舗販売業の許可を受けたいの旨を下記により申請します。

記

1 店舗の名称及び所在地

名称 **ドーヤクショップ 千葉店**
所在地 **千葉市花見川区三角町〇〇**

個人の場合は、氏名を記入ください。（店舗名等は不要）

2 店舗の構造設備の概要

別紙のとおり **2ページへ**

3 店舗において医薬品の販売又は授与の業務を行う体制の概要

別紙のとおり **3ページへ**

4 法人にあつては、店舗販売業者の業務を行う役員の氏名

別紙「組織図（または業務分掌表）」のとおり

様式不問。4ページの例を参考に、どちらかを添付ください。

5 相談に応ずる電話番号その他の連絡先

(043) - 250 - 〇〇 × × **5ページに対応**

6 特定販売の実施の有無

無し **5ページに対応**

7 店舗において店舗販売業以外の医薬品の販売業その他の業務を併せ行う場合にあっては、当該業務の種類

医薬品店舗販売業

当該店舗において、他に医薬品医療機器等法に基づく許可を受けている場合は記入ください。

別途提出したことから添付書類を省略する場合は、その旨を記入ください。

おこなうとする医薬品の品目、有効成分、分量、用法及び用量、効能又は効果及び

品目の製造販売業者の氏名又は名称

取り扱い品目数：**2** 品目（別紙のとおり）

6ページに対応

扱える品目数は30品目までです。

許可申請等手続きを行う担当者を記入ください。

9 参考事項

連絡先 TEL **(043) - 252 - 〇〇 × ×** （担当者：**丹藤 作郎**）

動物用医薬品の仕入先名称及び所在地 **〇〇トレーディング株式会社 東京都千代田区 × ×**

※登記事項証明書は、平成〇〇年 × 月 △ 日付けで千葉県〇〇家畜保健衛生所に「動物用〇〇〇業許可申請書」（ドーヤクショップ △△店）とともに提出したため、省略する。

店舗（営業所）の名称	ドーヤクショップ 千葉店
店舗（営業所）の所在地	〒 262 - 0011 千葉市花見川区三角町〇〇 電 話 (043) 250 - 〇〇×× FAX (043) 286 - ××△△
店舗（営業所）の構造	鉄骨造 2 階建の 1 階部分 の(一部 ・ 全部)

※平面図は別添でも構いません

別添の店舗図のとおり

詳細な店舗平面図がある場合、このように記入して平面図を添付ください。
平面図には、動物用医薬品を陳列する場所を明記ください。

該当するものを選択ください。

記入上の注意

- 1 店舗（営業所）の幅、奥行きを明記（方形でない場合は各辺の長さを明記）すること。
- 2 主要な出入口を明記すること。
- 3 かぎのかかる保管庫、冷暗貯蔵設備の有無を下記に記入し、ある場合はその位置を明記すること。
保管庫（ 有 ・ 無 ），冷暗貯蔵設備（ 有 ・ 無 ）
- 4 動物用医薬品の陳列場所を明記すること。
- 5 指定医薬品の陳列場所を明記すること。

(別紙) 店舗において医薬品の販売又は授与の業務を行う体制の概要

曜日	店舗営業時間	営業時間外 相談応授時間
月	10:00 ~ 20:00	20:00 ~ 21:00
火	10:00 ~ 20:00	20:00 ~ 21:00
水	10:00 ~ 20:00	20:00 ~ 21:00
木	10:00 ~ 20:00	20:00 ~ 21:00
金	10:00 ~ 20:00	20:00 ~ 21:00
土	10:00 ~ 17:00	
日		

1週間の営業時間を、曜日ごと区別して記入ください。
また営業時間外において、購買者からの医薬品に関する相談に
対応できる時間を記入ください。
(営業時間外の対応が難しい場合は記入しなくて構いません。)

申請者が法人であるときに必要な添付書類

組織図を添付する場合

組織図



の者が、動物用医薬品の業務を行う役員であることを証する。

平成 29 年 3 月〇日 住所 千葉県千葉市中央区市場町1-1
 氏名 株式会社ドーヤク
 代表取締役 千葉 太郎

印

業務分掌表を添付する場合

業務分掌表

	役職	氏名
○	代表取締役	千葉 太郎
	専務取締役	千葉 次郎
○	取締役	東葛 三郎
	取締役	南総 四郎

登記時に登録した代表者印を捺印ください。

上記のうち、○がついた者が動物用医薬品の業務を行う役員であることを証する。

平成 29 年 3 月〇日 住所 千葉県千葉市中央区市場町1-1
 氏名 株式会社ドーヤク
 代表取締役 千葉 太郎

印

法人においては、上記のような組織図、または業務分掌表に加え、登記事項証明書が必要です。法務局への申請から交付まで多少時間がかかりますので、早めの手配をお願いします。

様式：販売する動物用医薬品区分、相談に応ずる電話番号及び特定販売する手段の記載様式例 (Word File:18KB)

販売医薬品の区分、相談に応ずる電話番号及び特定販売の方法

1 販売医薬品の区分

販売等する医薬品の区分	指定医薬品以外の医薬品
-------------	-------------

2 相談に応ずる電話番号その他の連絡先

Tel : (043) - 250 - 〇〇××

Fax: (043) - 286 - ××△△

Mail: _____

購入者が医薬品について相談を行う時、その連絡先となる電話番号などについて記入ください。

3 特定販売に関する業務の概要 特定販売の有無：(有・**無**)

特定販売を行う際に使用する通信手段※1	<input type="checkbox"/> インターネット <input type="checkbox"/> 電子メール <input type="checkbox"/> カタログ <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 折込チラシ <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> その他 ()	
販売等する医薬品の区分	指定医薬品以外の医薬品	
特定販売の広告に薬局又は店舗の名称と異なる名称の表示※2	有・無	<名称>
特定販売の広告にインターネットを利用する場合の主たるホームページアドレス※3	※ 複数ある場合は全て記載すること。	
備考※4	<p>特定販売とは、インターネット、メールやカタログ等を用いてその店舗以外の場所にいる者に対して行う医薬品の販売のことです。ただし特例店舗販売業は当該地域の動物用医薬品入手の利便性向上を目的とした業態ですので、販売先は地域内へ限定する必要があります。</p> <p>このため、地域限定の折込チラシ等により広告を行い、電話、FAX等で注文を受ける場合は問題ありませんが、原則的にインターネット等で広く広告を行うことは認められません。</p>	

※1 □については、該当するもの全てにレ点をつけること。

※2 「有・無」については該当するものに○をつけ、有の場合は右側にその内容を記載すること。

※3 複数のホームページを開設している場合は、それら全ての主たるホームページアドレスを記載する。また、当該ホームページの閲覧にパスワードが必要な場合は併せて記載する。

※4 ホームページを開設せず、アプリケーションソフト等を利用して特定販売を行う場合は、その旨を記載し、当該ソフトの入手方法等に関する資料を添付する。

別紙

品名、有効成分が同じで、容量のみ
が異なる医薬品(500ml、1Lなど)は、
まとめて1品目として扱えます。

店舗の名称 **ドーヤクショップ 千葉店**

店舗の住所 **千葉市花見川区三角町〇〇**

取り扱い品目

① 品目	② 成分・分量	③ 用法・用量	④ 効能又は効果	⑤ 製造販売業者の名称
〇〇〇〇	本品100ml 中 〇△ 3mg △〇 40mg 〇× 20mg	患部に1日1～2回 塗布する	〇〇病の治療	〇〇製薬株式会社
〇〇××	本品100g 中 〇〇 1.0g △△ 0.5g ×× 8.0g	1日3～4回点眼する	××病の治療 △×炎の改善	株式会社△×
<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin: 10px auto; width: fit-content;"> <p>医薬品の情報について、包装や添付文書の記載、また動物医薬品 検査所HPで公開されている「動物用医薬品等データベース」 (http://www.nval.go.jp/asp/asp_dbDR_idx.asp)を参考に記入くだ さい。</p> </div>				

①～⑥の項目すべてを記入してください。(様式は問いません。)