

動物用医薬品登録販売者名簿登録事項変更届出書

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

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。

住所 千葉県市川市〇〇

氏名 販売 一郎

印

動物用医薬品登録販売者名簿登録事項の変更を下記により届け出ます。

記

- 登録販売者の氏名 販売 一郎
- 登録番号及び登録年月日
××〇 - ×× - △△△△ 平成〇〇年×月△日
- 変更した事項
本籍 (旧)東京都
(新)千葉県
- 変更年月日 平成29年3月〇日
- 変更理由 婚姻
- 参考事項 連絡先:043-〇〇〇-××××

※動物用医薬品登録販売者名簿の記載事項(本籍地及び氏名)に
変更が生じた場合、事実発生日から30日以内の届出が必要です。
※また登録証の記載事項に係る変更の際は、併せて動物用医薬品
販売従事登録証書換え交付の申請をお願いしております。