様式第三十九号（第九十七条関係）（平26農水令58・全改、令元農水令10・令２農水令83・一部改正）

（一）店舗販売業の場合

許可番号

動物用医薬品店舗販売業許可証

氏名又は名称

店舗の名称及び所在地

許可の有効期間　　年　　月　　日から　　年　　月　　日まで

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項の規定により許可された動物用医薬品の店舗販売業者であることを証する。

年　月　日

都道府県知事　　氏　　名

（日本産業規格Ａ４）

（二）動物用医薬品特例店舗販売業の場合

許可番号

動物用医薬品特例店舗販売業許可証

氏名又は名称

店舗の名称及び所在地

販売指定品目

許可の有効期間　　年　　月　　日から　　年　　月　　日まで

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項の規定により許可された動物用医薬品の特例店舗販売業者であることを証する。

年　月　日

都道府県知事　　氏　　名

（日本産業規格Ａ４）

（三）配置販売業の場合

許可番号

動物用医薬品配置販売業許可証

氏名又は名称

営業の区域

許可の有効期間　　年　　月　　日から　　年　　月　　日まで

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30条第１項の規定により許可された動物用医薬品の配置販売業者であることを証する。

年　月　日

都道府県知事　　氏　　名

（日本産業規格Ａ４）

（四）卸売販売業の場合

許可番号

動物用医薬品卸売販売業許可証

氏名又は名称

営業所の名称及び所在地

許可の有効期間　　年　　月　　日から　　年　　月　　日まで

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34条第１項の規定により許可された動物用医薬品の卸売販売業者であることを証する。

年　月　日

都道府県知事　　氏　　名

（日本産業規格Ａ４）