様式第四十二号（第百十条関係）（平26農水令58・全改、平30農水令14・令元農水令10・令２農水令83・一部改正）

動物用医薬品配置従事者身分証明書交付申請書

年　　月　　日

都道府県知事　　殿

住所
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33条第１項の規定により身分証明書の交付を受けたいので、下記により申請します。

記

１　生年月日
２　申請者の種別
３　所属する配置販売業者の氏名又は名称及び住所
４　配置販売業者が配置販売業の許可を受けた年月日及び番号
５　参考事項

（日本産業規格Ａ４）

備　考

１　記の２には、薬剤師、登録販売者又はその他の従事者の別を記載すること。

２　記の３には、申請者が配置販売業者であるときは、その旨を記載すること。