

(様式第四十九号)

動物用医薬品登録販売者名簿登録事項変更届出書

年 月 日

石川県知事 谷本 正憲 殿

住 所

氏 名

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

1 登録販売者の氏名

2 登録番号及び登録年月日

号 年 月 日

3 変更した事項

4 変更年月日

5 変更理由

6 参考事項