

様式第四十二号（第百条関係）

## 動物用医薬品配置従事者身分証明書交付申請書

令和 年 月 日

宮崎県知事 殿

住 所

氏 名

（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）

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

### 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。