

## 動物用医薬品等の取扱数量の届出

農林水産大臣 殿

動物用医薬品等取締規則第76条、第91条の65及び第91条の140に基づき、令和5年の動物用医薬品等の取扱数量を下記のとおり届け出ます。

製造業者名	代表者氏名	郵便番号	住所
担当者氏名※	担当者所属※	担当者連絡先電話番号※	担当者E-Mailアドレス※
※届出内容について問い合わせる場合があります。ご対応いただける方の氏名と連絡先を記載してください。			

## 許可情報

製造所名	許可番号

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

## 動物用医薬品等取扱規則第76条、第91条の65及び第91条の140に基づき令和5年の動物用医薬品等の取扱数量の届出

農林水産大臣 ●●● 殿

令和6年1月20日

動物用医薬品等取扱規則第76条、第91条の65及び第91条の140に基づき令和5年の動物用医薬品等の取扱数量を下記のとおり届け出ます。

製造業者名	代表者氏名	〒番号	住所
○○株式会社	○○ 薬男	100-1010	△△県●●市□□町1-1-1
担当者氏名※	担当者所属※	担当者連絡先電話番号	担当者E-Mailアドレス※
□□ 検子	品質管理部	03-000-0123	kenk□□@○○seiyaku.co.jp

※届出内容について問い合わせる場合があります。ご対応いただけける方の氏名と連絡先を記載してください。

ご担当者名、連絡先は必ず記入してください。

製造所名	許可番号
○○株式会社 ××工場	29製造業第988、28製造外第1000 有
○○株式会社 △△工場	元製造業第989 無
○○株式会社 □□営業所	29製造業第999、27製造療第1200、 28製造外第1111 有
○○株式会社 ●●工場	28製造業第1200 無
○○株式会社 ◇◇工場	28製造業第999 有
○○株式会社 ○○倉庫	29製造業第1000 有
7	許可証に記載されている製造所名を、正確に記入してください。
8	許可証に記載される製造業の許可番号を、正確に記入してください。
9	
10	

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

## 動物用医薬品等の取扱数量の届出

農林水産大臣 殿

令和6年 月 日

動物用医薬品等取扱規則第71条の2、第91条の58及び第91条の134に基づき令和5年の動物用医薬品等の取扱数量を下記のとおり届け出ます。

製造販売業者名 担当者氏名※	製造販売業者の住所 担当者所属※	代表者氏名 担当者通話番号※	主たる機能を有する事務所の住所 担当者E-Mailアドレス※	主たる機能を有する事務所の住所 担当者E-Mailアドレス※
				※届出内容について照会させていただい場合 があります。ご対応いただけの方の氏名と連 絡先を記載してください。

品目名	承認等の種類	製造承認届合書等の記載情報			生化学的薬理の分類 分類番号 (※2)	生化学的薬理の一覧的名前 分類番号 (※3)	主な用法 主な目的の名前 分類番号 (※4)	⑥	⑦	⑧
		承認された成の承認番号 (又は確認番号)	承認情報の権者 (任意記載)	承認情報の権者 (任意記載)						
				年度 番号	番号					
①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩	⑪
医薬品等の承認届出された品目名を記載せざ るにあつてください。	医薬用医療品か、医療機器がモジュラーデンシ ニューから選択して下さい。	「日本は大臣が承認した場合は、承認された品目名を記載せざ るにあつて下さい。」	不明な場合は、承認された品目名を記載せざ るにあつて下さい。	承認された品目名を記載せざ るにあつて下さい。	承認された品目名を記載せざ るにあつて下さい。	承認された品目名を記載せざ るにあつて下さい。	承認された品目名を記載せざ るにあつて下さい。	承認された品目名を記載せざ るにあつて下さい。	承認された品目名を記載せざ るにあつて下さい。	承認された品目名を記載せざ るにあつて下さい。
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										





出港用医薬品等の取扱数量の箇

盤水產大臣

第10章

動物用医薬品等取扱提則第71条の2、第91条の58及び第91条の134に基づき令和5年の動物用医薬品等の取扱数量を下記のとおり届け出ます。

製造販売者名 動物製薬	記述販売者の住所 東京都四谷三丁目0-00-000	代表者氏名 医薬品大臣	主たる営業をする場所の番号 03-999-8888	主たる営業をする場所の番号 東京都立川市〇-〇-〇〇〇〇
担当者氏名 担当者氏名	担当者氏名 担当者氏名	担当者電話番号 担当者電話番号	担当者電話番号 担当者電話番号	担当者アドレス※ 担当者アドレス※
医薬品化子	経理課	03-888-9999	iyakuhin@iyaku.co.jp	

①29製薬業1第〇〇××号 登録販売業者登録番号	動物用医療機器(一般・輸出)	0
②30製薬業1系〇〇×号 登録販売業者登録番号	動物用医療機器(販賣代理)	0
③元製版外第×〇×〇号 登録販売業者登録番号	医療機器合計	0
④	生物活性剤 片可燃物	0
⑤	医薬品合併剤	0
⑥	動物用医療部外品	0
⑦	医薬品・部外品合計金額	0

動物用医療機器 器(一般・臨時)	0
動物用医療機 器(高度・臨時)	0
医療機器合計	0
合計	0

