

동물약국개설 신고서

접수번호		접수일	처리기간	2일
신고인	성 명		주민등록번호 (외국인등록번호)	
	주 소		면허번호	
동물 약국	명 칭		전화번호	
	소재지			

「동물용 의약품등 취급규칙」 제3조제2항에 따라 동물약국 개설을 신고합니다.

년 월 일

신고인 (서명 또는 인)

시장·군수·구청장 귀하

첨부서류	약국개설등록증 사본 1부	수수료 5,000원
------	---------------	---------------

