**別記様式第2号**

平成　年　月　日

**水産用抗菌剤使用指導書交付申請書**

熊本県県北・県南・天草広域本部長　様

熊本県水産研究センター所長　様

※その他、提出先の専門家機関の長を記載

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※法人にあっては、名称及び代表者の氏名

下記のとおり、水産用抗菌剤使用指導書の交付を申請します。

なお、水産動物に抗菌剤を使用するに当たっては、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（昭和35年法律第145号）第52条第1項で規定され

ている医薬品に添付されている文書又はその容器若しくは被包に記載されている事項及

び動物用医薬品及び医薬品の使用の規制に関する省令（平成25年農林水産省令第44号）

第2条で規定されている動物用医薬品の使用者が遵守すべき基準を遵守し、適正に使用

します。

記

1 養殖施設等の所在地

※水産用抗菌剤の使用の対象となる水産動物を養殖する施設等の住所

2 養殖している水産動物名