

別記様式第 2 号

水産用抗菌剤使用指導書交付申請書

年 月 日

三重県魚類防疫員又は魚類防疫協力員 様

※獣医師へ申請する場合はその氏名を記入。

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 養殖業者等名：（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）
- 2 住所：（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、又は養殖業者等の住所）
- 3 電話番号：（申請書及び使用記録票の記載事項について確認をお願いする場合がありますのでご記入ください）
- 4 使用を希望する水産用抗菌剤についての情報
別表のとおり。

注 水産用医薬品の使用記録票の写し、もしくは魚病被害・水産用医薬品使用状況調査票の写し（直近 1 年間のもの）に氏名を記載したものを添付すること。

水産用抗菌剤使用指導書交付申請書 別表

水産用抗菌剤の使用の対象となる水産動物の種類	水産用抗菌剤の使用の対象となる水産動物の疾病	使用したい水産用抗菌剤の名称

(必要に応じて行を追加・削除してください)

私、_____は、上記の水産用抗菌剤を、上記の魚種および疾病に対して使用することを希望します。

【記入例】

水産用抗菌剤使用指導書交付申請書 別表

水産用抗菌剤の使用の対象となる水産動物の種類	水産用抗菌剤の使用の対象となる水産動物の疾病	使用したい水産用抗菌剤の名称
マダイ	ビブリオ病	塩酸オキシテトラサイクリン
マダイ	エドワジエラ症	ホスホマイシンカルシウム
マダイ	レンサ球菌症	エリスロマイシン
シマアジ	ビブリオ病	チアンフェニコール
シマアジ	レンサ球菌症	エリスロマイシン
シマアジ	ビブリオ病	塩酸オキシテトラサイクリン
シマアジ	類結節症、 レンサ球菌症	フロルフエニコール
カワハギ	ビブリオ病	塩酸オキシテトラサイクリン

私、三重 太郎 は、上記の水産用抗菌剤を、上記の魚種および疾病に対して使用することを希望します。