

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

長野県水産試験場長 様

※提出先のあて名は養殖業者の住所地(住所地と養殖池の所在地が異なる場合は養殖池の所在地)を管轄する水産試験場、支場又は試験地の長を記入してください。

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)

〇〇養魚場 長野 県一郎

- 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)

安曇野市明科中川手〇〇〇〇

- 3 使用を希望する水産用抗菌剤についての情報

(1) ①使用したい水産用抗菌剤の名称：アクアフェンL

②水産用抗菌剤の使用の対象となる水産動物の種類：ニジマス、イワナ

③水産用抗菌剤の使用の対象となる水産動物の疾病：せつそう病

(2) ①使用したい水産用抗菌剤の名称：水産用パラザン 10%

②水産用抗菌剤の使用の対象となる水産動物の種類：コイ

③水産用抗菌剤の使用の対象となる水産動物の疾病：エロモナス病

注 水産用医薬品の使用記録票の写しを添付すること。