

令和5年度水産用抗菌剤使用指導書交付申請書

令和〇年 〇月 〇日

農林水産研究指導センター水産研究部長 殿

申請書を提出する日付を記入

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。

法人の場合: 名称と代表者氏名
個人の場合: 氏名

押印（直筆記名の場合は不要）

1 養殖業者等名: 〇〇水産(有) 寺舞 要

会社の所在地を記入

電話番号を記入(携帯電話も可)

2 住所: 大分県〇〇市〇〇大字〇〇

電話番号: 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇

3 使用を希望する水産用抗菌剤についての情報 (①②③の該当箇所の□を塗りつぶして■ください: 複数選択可)

① 抗菌剤
を選択し
たら、必ず
②③も選
ぶこと(■)

①使用したい水産用抗菌剤の名称	②水産用抗菌剤の使用の対象となる水産動物の種類	③水産用抗菌剤の使用の対象となる水産動物の疾病
<input checked="" type="checkbox"/> アンピシリン	<input checked="" type="checkbox"/> すずき目魚類	<input checked="" type="checkbox"/> 類結節症
<input checked="" type="checkbox"/> ホスホマイシカルシウム	<input checked="" type="checkbox"/> すずき目魚類	<input checked="" type="checkbox"/> 類結節症 <input type="checkbox"/> エドワジエラ症
<input type="checkbox"/> チアンフェニコール	<input type="checkbox"/> すずき目魚類	<input type="checkbox"/> 類結節症 <input type="checkbox"/> ビブリオ病
<input type="checkbox"/> フロルフェニコール	<input type="checkbox"/> すずき目魚類 <input type="checkbox"/> にしん目魚類(淡水養殖:あゆを除く) <input type="checkbox"/> うなぎ目魚類 <input type="checkbox"/> あゆ	<input type="checkbox"/> 類結節症 <input type="checkbox"/> 連鎖球菌症 <input type="checkbox"/> せっそう病 <input type="checkbox"/> ビブリオ病 <input type="checkbox"/> パラコロ病 <input type="checkbox"/> ビブリオ病 <input type="checkbox"/> 冷水病 <input type="checkbox"/> エドワジエラ・イクタルリ感染症
<input checked="" type="checkbox"/> エリスロマイシン	<input checked="" type="checkbox"/> すずき目魚類	<input checked="" type="checkbox"/> 連鎖球菌症
<input checked="" type="checkbox"/> 塩酸リンコマイシン	<input checked="" type="checkbox"/> すずき目魚類	<input checked="" type="checkbox"/> 連鎖球菌症
<input checked="" type="checkbox"/> アルキルトリメチルアンモニウム カルシウムオキシテトラサイクリン	<input type="checkbox"/> すずき目魚類 <input checked="" type="checkbox"/> かれい目魚類	<input type="checkbox"/> 連鎖球菌症 <input type="checkbox"/> ビブリオ病 <input checked="" type="checkbox"/> 連鎖球菌症
<input checked="" type="checkbox"/> 塩酸オキシテトラサイクリン	<input checked="" type="checkbox"/> すずき目魚類 <input type="checkbox"/> にしん目魚類(海水養殖) <input type="checkbox"/> にしん目魚類(淡水養殖:あゆを除く) <input type="checkbox"/> うなぎ目魚類 <input checked="" type="checkbox"/> かれい目魚類 <input checked="" type="checkbox"/> ふぐ目魚類	<input checked="" type="checkbox"/> ビブリオ病 <input type="checkbox"/> ビブリオ病 <input type="checkbox"/> せっそう病 <input type="checkbox"/> ビブリオ病 <input type="checkbox"/> 連鎖球菌症 <input type="checkbox"/> パラコロ病 <input checked="" type="checkbox"/> 連鎖球菌症 <input checked="" type="checkbox"/> ビブリオ病
<input type="checkbox"/> オキシリン酸	<input type="checkbox"/> すずき目魚類 <input type="checkbox"/> にしん目魚類(海水養殖) <input type="checkbox"/> にしん目魚類(淡水養殖:あゆを除く) <input type="checkbox"/> うなぎ目魚類 <input type="checkbox"/> こい目魚類 <input type="checkbox"/> あゆ	<input type="checkbox"/> 類結節症 <input type="checkbox"/> せっそう病 <input type="checkbox"/> ビブリオ病 <input type="checkbox"/> せっそう病 <input type="checkbox"/> ビブリオ病 <input type="checkbox"/> 鰭赤病 <input type="checkbox"/> 赤点病 <input type="checkbox"/> パラコロ病 <input type="checkbox"/> エロモナス病 <input type="checkbox"/> ビブリオ病
<input type="checkbox"/> オキシリン酸(懸濁水性剤)	<input type="checkbox"/> すずき目魚類	<input type="checkbox"/> 類結節症
<input type="checkbox"/> オキシリン酸(薬浴剤)	<input type="checkbox"/> うなぎ <input type="checkbox"/> あゆ	<input type="checkbox"/> パラコロ病 <input type="checkbox"/> ビブリオ病
<input type="checkbox"/> スルファモノメトキシシン又は そのナトリウム塩	<input checked="" type="checkbox"/> すずき目魚類 <input type="checkbox"/> にしん目魚類(海水養殖) <input type="checkbox"/> にしん目魚類(淡水養殖:あゆを除く) <input type="checkbox"/> うなぎ目魚類 <input type="checkbox"/> あゆ	<input checked="" type="checkbox"/> ビブリオ病 <input checked="" type="checkbox"/> ノカルジア症 <input type="checkbox"/> ビブリオ病 <input type="checkbox"/> せっそう病 <input type="checkbox"/> ビブリオ病 <input type="checkbox"/> 鰭赤病 <input type="checkbox"/> ビブリオ病
<input type="checkbox"/> スルファモノメトキシシンナトリウム(薬浴剤)	<input type="checkbox"/> にしん目魚類(淡水養殖:あゆを除く)	<input type="checkbox"/> せっそう病 <input type="checkbox"/> ビブリオ病
<input type="checkbox"/> スルファモノメトキシシン及び オルメトプリムの配合剤	<input type="checkbox"/> うなぎ目魚類 <input type="checkbox"/> あゆ	<input type="checkbox"/> パラコロ病 <input type="checkbox"/> ビブリオ病
<input type="checkbox"/> スルフィンゾールナトリウム	<input type="checkbox"/> ぶり <input type="checkbox"/> にじます <input type="checkbox"/> あゆ <input type="checkbox"/> こい	<input type="checkbox"/> 類結節症 <input type="checkbox"/> ビブリオ病 <input type="checkbox"/> ノカルジア症 <input type="checkbox"/> ビブリオ病 <input type="checkbox"/> 冷水病 <input type="checkbox"/> カラムナリス病
<input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> ()

注 前年の「水産用医薬品の使用記録票の写し」または「魚病被害・水産用医薬品使用状況調査票」を添付すること。