

(別紙)

FAX:042-321-1832

農林水産省 動物医薬品検査所 企画連絡室 審査調整課 光田 智裕 宛様

動物用一般医薬品調査会における
寄附金・契約金受取(割当て)額
FAX回答表

平成31年4月2日

寄附金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

審議品目1 ベトメディンチュアブル1.25mg、同2.5mg及び同5mg

企業名(申請企業): ベーリンガーインゲルハイムアニマルヘルスジャパン株式会社

- | | | |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成31年度 |

企業名(競合企業): 三宝製薬株式会社

- | | | |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成31年度 |

企業名(競合企業): エランコジャパン株式会社

- | | | |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成31年度 |

審議品目2 フロントライン トリプルアクト

企業名(申請企業): ベーリンガーインゲルハイムアニマルヘルスジャパン株式会社

- | | | |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成31年度 |

企業名(競合企業): バイエル薬品株式会社

- | | | |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成31年度 |

次頁に続く

審議品目3 アレルギーフローション

企業名(申請企業): DSファーマアニマルヘルス株式会社

- | | | |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成31年度 |

企業名(競合企業): 株式会社ビルバックジャパン

- | | | |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成31年度 |

審議参加に関する確認事項(平成20年12月19日薬事分科会確認)に基づき、申請企業及び競合企業に対して上記の申告内容について照会することについて、同意します。

氏名

石塚 真由美

〒185-8511 東京都国分寺市戸倉1-15-1

農林水産省 動物医薬品検査所 企画連絡室 審査調整課 光田 智裕

電話 042-321-1959

FAX 042-321-1832

※ 申告対象期間は、過去3年度分とし、最も受取額の多い年度について回答する。

(別紙)

FAX:042-321-1832

農林水産省 動物医薬品検査所 企画連絡室 審査調整課 光田 智裕 宛

動物用一般医薬品調査会における
寄附金・契約金受取(割当て)額
FAX回答表

平成31年4月5日

寄附金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

審議品目1 ベトメジンチュアブル1.25mg、同2.5mg及び同5mg

企業名(申請企業): ベーリンガーインゲルハイムアニマルヘルスジャパン株式会社

- | | | |
|--------------------------------------------|---|--------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input checked="" type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成31年度 |

企業名(競合企業): 三宝製薬株式会社

- | | | |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成31年度 |

企業名(競合企業): エランコジャパン株式会社

- | | | |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成31年度 |

審議品目2 フロントライン トリプルアクト

企業名(申請企業): ベーリンガーインゲルハイムアニマルヘルスジャパン株式会社

- | | | |
|--------------------------------------------|---|--------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input checked="" type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成31年度 |

企業名(競合企業): バイエル薬品株式会社

- | | | |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成31年度 |

次頁に続く

審議品目3 アレリーフローション

企業名(申請企業): DSファーマアニマルヘルス株式会社

- | | | |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成31年度 |

企業名(競合企業): 株式会社ビルバックジャパン

- | | | |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成31年度 |

審議参加に関する確認事項(平成20年12月19日薬事分科会確認)に基づき、申請企業及び競合企業に対して上記の申告内容について照会することについて、同意します。

氏名

井手 香織

〒185-8511 東京都国分寺市戸倉1-15-1

農林水産省 動物医薬品検査所 企画連絡室 審査調整課 光田 智裕

電話 042-321-1959 FAX 042-321-1832

※ 申告対象期間は、過去3年度分とし、最も受取額の多い年度について回答する。

(別紙)

FAX:042-321-1832
農林水産省 動物医薬品検査所 企画連絡室 審査調整課 光田 智裕 宛
様

動物用一般医薬品調査会における
寄附金・契約金受取(割当て)額
FAX回答表

平成31年4月7日

寄附金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

審議品目1 ベトメディンチュアブル1.25mg、同2.5mg及び同5mg

企業名(申請企業): ベーリンガーインゲルハイムアニマルヘルスジャパン株式会社

- | | | |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成31年度 |

企業名(競合企業): 三宝製薬株式会社

- | | | |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成31年度 |

企業名(競合企業): エランコジャパン株式会社

- | | | |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成31年度 |

審議品目2 フロントライン トリプルアクト

企業名(申請企業): ベーリンガーインゲルハイムアニマルヘルスジャパン株式会社

- | | | |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成31年度 |

企業名(競合企業): バイエル薬品株式会社

- | | | |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成31年度 |

次頁に続く

審議品目3 アレルギーフリー

企業名(申請企業): DSファーマアニマルヘルス株式会社

- | | | |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成31年度 |

企業名(競合企業): 株式会社ビルバックジャパン

- | | | |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成31年度 |

審議参加に関する確認事項(平成20年12月19日薬事分科会確認)に基づき、申請企業及び競合企業に対して上記の申告内容について照会することについて、同意します。

氏名

伊藤めぐみ

〒185-8511 東京都国分寺市戸倉1-15-1

農林水産省 動物医薬品検査所 企画連絡室 審査調整課 光田 智裕

電話: 042-321-1959

FAX 042-321-1832

※ 申告対象期間は、過去3年度分とし、最も受取額の多い年度について回答する。

(別紙)

FAX:042-321-1832

農林水産省 動物医薬品検査所 企画連絡室 審査調整課

光田 智裕 宛

動物用一般医薬品調査会における
寄附金・契約金受取(割当て)額
FAX回答表

平成31年4月/日

寄附金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

審議品目1 ベトメディンチュアブル1.25mg、同2.5mg及び同5mg

企業名(申請企業): ベーリンガーインゲルハイムアニマルヘルスジャパン株式会社

- | | | |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成31年度 |

企業名(競合企業): 三宝製薬株式会社

- | | | |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成31年度 |

企業名(競合企業): エランゴジャパン株式会社

- | | | |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成31年度 |

審議品目2 フロントライン トリプルア外

企業名(申請企業): ベーリンガーインゲルハイムアニマルヘルスジャパン株式会社

- | | | |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成31年度 |

企業名(競合企業): バイエル薬品株式会社

- | | | |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成31年度 |

次頁に続く

審議品目3 アレリーフローション

企業名(申請企業): DSファーマアニマルヘルス株式会社

- | | | |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取り有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成31年度 |

企業名(競合企業): 株式会社ビルバックジャパン

- | | | |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取り有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成31年度 |

審議参加に関する確認事項(平成20年12月19日薬事分科会確認)に基づき、申請企業及び競合企業に対して上記の申告内容について照会することについて、同意します。

氏名 河上 栄一

〒185-8511 東京都国分寺市戸倉1-15-1

農林水産省 動物医薬品検査所 企画連絡室 審査調整課 光田 智裕 様
電話 042-321-1959 FAX 042-321-1832

※ 申告対象期間は、過去3年度分とし、最も受取額の多い年度について回答する。

(別紙)

FAX:042-321-1832

農林水産省 動物医薬品検査所 企画連絡室 審査調整課

光田 智裕 宛

動物用一般医薬品調査会における
寄附金・契約金受取(割当て)額
FAX回答表

平成31年 4月2日

寄附金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

審議品目1 ベトメディンチュアブル1.25mg、同2.5mg及び同5mg

企業名(申請企業): ベーリンガーインゲルハイムアニマルヘルスジャパン株式会社

- | | | |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成31年度 |

企業名(競合企業): 三宝製薬株式会社

- | | | |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成31年度 |

企業名(競合企業): エランコジャパン株式会社

- | | | |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成31年度 |

審議品目2 フロントライン トリプルアクト

企業名(申請企業): ベーリンガーインゲルハイムアニマルヘルスジャパン株式会社

- | | | |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成31年度 |

企業名(競合企業): バイエル薬品株式会社

- | | | |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成31年度 |

次頁に続く

審議品目3 アレルギーフローション

企業名(申請企業): DSファーマアニマルヘルス株式会社

- | | | |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成31年度 |

企業名(競合企業): 株式会社ビルバックジャパン

- | | | |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成31年度 |

審議参加に関する確認事項(平成20年12月19日薬事分科会確認)に基づき、申請企業及び競合企業に対して上記の申告内容について照会することについて、同意します。

氏名 高橋 祐次

〒185-8511 東京都国分寺市戸倉1-15-1

農林水産省 動物医薬品検査所 企画連絡室 審査調整課 光田 智裕

電話 042-321-1959 FAX 042-321-1832

※ 申告対象期間は、過去3年度分とし、最も受取額の多い年度について回答する。

(別紙)

FAX:042-321-1832

農林水産省 動物医薬品検査所 企画連絡室 審査調整課

光田 智裕

動物用一般医薬品調査会における
寄附金・契約金受取(割当て)額
FAX回答表

平成 〇〇年 〇月 〇日

寄附金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

審議品目1 ベトメディンチュアブル1.25mg、同2.5mg及び同5mg

企業名(申請企業): ベーリンガーインゲルハイムアニマルヘルスジャパン株式会社

- | | | |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成31年度 |

企業名(競合企業): 三宝製薬株式会社

- | | | |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成31年度 |

企業名(競合企業): エランコジャパン株式会社

- | | | |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成31年度 |

審議品目2 フロントライン トリプルアクト

企業名(申請企業): ベーリンガーインゲルハイムアニマルヘルスジャパン株式会社

- | | | |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成31年度 |

企業名(競合企業): バイエル薬品株式会社

- | | | |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成31年度 |

次頁に続く

審議品目3 アレルギーフリー

企業名(申請企業): DSファーマアニマルヘルス株式会社

- | | | |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成31年度 |

企業名(競合企業): 株式会社ビルバックジャパン

- | | | |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成31年度 |

審議参加に関する確認事項(平成20年12月19日薬事分科会確認)に基づき、申請企業及び競合企業に対して上記の申告内容について照会することについて、同意します。

氏名

辻 尚和

〒185-8511 東京都国分寺市戸倉1-15-1

農林水産省 動物医薬品検査所 企画連絡室 審査調整課 光田 智裕

電話 042-321-1959 FAX 042-321-1832

※ 申告対象期間は、過去3年度分とし、最も受取額の多い年度について回答する。

(別紙)

FAX:042-321-1832

農林水産省 動物医薬品検査所 企画連絡室 審査調整課 光田 智裕 宛

動物用一般医薬品調査会における
寄附金・契約金受取(割当て)額
FAX回答表

平成31年4月/日

寄附金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

審議品目1 ベトメディンチュアブル1.25mg、同2.5mg及び同5mg

企業名(申請企業): ベーリンガーインゲルハイムアニマルヘルスジャパン株式会社

- | | | |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成31年度 |

企業名(競合企業): 三宝製薬株式会社

- | | | |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成31年度 |

企業名(競合企業): エランコジャパン株式会社

- | | | |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成31年度 |

審議品目2 フロントライン トリプルアクト

企業名(申請企業): ベーリンガーインゲルハイムアニマルヘルスジャパン株式会社

- | | | |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成31年度 |

企業名(競合企業): バイエル薬品株式会社

- | | | |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成31年度 |

次頁に続く

審議品目3 アレルギーフリー

企業名(申請企業): DSファーマアニマルヘルス株式会社

- | | | |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成31年度 |

企業名(競合企業): 株式会社ビルバックジャパン

- | | | |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成31年度 |

審議参加に関する確認事項(平成20年12月19日薬事分科会確認)に基づき、申請企業及び競合企業に対して上記の申告内容について照会することについて、同意します。

氏名

富澤元博

〒185-8511 東京都国分寺市戸倉1-15-1

農林水産省 動物医薬品検査所 企画連絡室 審査調整課 光田 智裕

電話 042-321-1959

FAX 042-321-1832

※ 申告対象期間は、過去3年度分とし、最も受取額の多い年度について回答する。

(別紙)

FAX:042-321-1832

農林水産省 動物医薬品検査所 企画連絡室 審査調整課 光田 智裕 宛

動物用一般医薬品調査会における
寄附金・契約金受取(割当て)額
FAX回答表

平成31年4月2日

寄附金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

審議品目1 ベトメディンチュアブル1.25mg、同2.5mg及び同5mg

企業名(申請企業): ベーリンガーインゲルハイムアニマルヘルスジャパン株式会社

- | | | |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成31年度 |

企業名(競合企業): 三宝製薬株式会社

- | | | |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成31年度 |

企業名(競合企業): エランコジャパン株式会社

- | | | |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成31年度 |

審議品目2 フロントライン トリプルアクト

企業名(申請企業): ベーリンガーインゲルハイムアニマルヘルスジャパン株式会社

- | | | |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成31年度 |

企業名(競合企業): バイエル薬品株式会社

- | | | |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成31年度 |

次頁に続く

審議品目3 アレリーフローション

企業名(申請企業): DSファーマアニマルヘルス株式会社

- | | | |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成31年度 |

企業名(競合企業): 株式会社ビルバックジャパン

- | | | |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成31年度 |

審議参加に関する確認事項(平成20年12月19日薬事分科会確認)に基づき、申請企業及び競合企業に対して上記の申告内容について照会することについて、同意します。

氏名

富田隆史

〒185-8511 東京都国分寺市戸倉1-15-1

農林水産省 動物医薬品検査所 企画連絡室 審査調整課 光田 智裕

電話 042-321-1959

FAX 042-321-1832

※ 申告対象期間は、過去3年度分とし、最も受取額の多い年度について回答する。

(別紙)

FAX:042-321-1832

農林水産省 動物医薬品検査所 企画連絡室 審査調整課

光田 智裕

様

動物用一般医薬品調査会における
寄附金・契約金受取(割当て)額
FAX回答表

平成31年4月3日

寄附金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

審議品目1 ベトメディンチュアブル1.25mg、同2.5mg及び同5mg

企業名(申請企業): ベーリンガーインゲルハイムアニマルヘルスジャパン株式会社

- | | | |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成31年度 |

企業名(競合企業): 三宝製薬株式会社

- | | | |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成31年度 |

企業名(競合企業): エランコジャパン株式会社

- | | | |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成31年度 |

審議品目2 フロントライン トリプルアクト

企業名(申請企業): ベーリンガーインゲルハイムアニマルヘルスジャパン株式会社

- | | | |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成31年度 |

企業名(競合企業): バイエル薬品株式会社

- | | | |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成31年度 |

次頁に続く

審議品目3 アレルギーフリー

企業名(申請企業): DSファーマアニマルヘルス株式会社

- | | | |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成31年度 |

企業名(競合企業): 株式会社ビルバックジャパン

- | | | |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成31年度 |

審議参加に関する確認事項(平成20年12月19日薬事分科会確認)に基づき、申請企業及び競合企業に対して上記の申告内容について照会することについて、同意します。

氏名 鳥居恭司

〒185-8511 東京都国分寺市戸倉1-15-1

農林水産省 動物医薬品検査所 企画連絡室 審査調整課 光田 智裕

電話 042-321-1959 FAX 042-321-1832

※ 申告対象期間は、過去3年度分とし、最も受取額の多い年度について回答する。

(別紙)

FAX:042-321-1832

農林水産省 動物医薬品検査所 企画連絡室 審査調整課 光田 智裕 宛様

動物用一般医薬品調査会における
寄附金・契約金受取(割当て)額
FAX回答表

平成31年4月2日

寄附金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

審議品目1 ベトメディンチュアブル1.25mg、同2.5mg及び同5mg

企業名(申請企業): ベーリンガーインゲルハイムアニマルヘルスジャパン株式会社

- | | | |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成31年度 |

企業名(競合企業): 三宝製薬株式会社

- | | | |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成31年度 |

企業名(競合企業): エランコジャパン株式会社

- | | | |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成31年度 |

審議品目2 フロントライン トリプルアクト

企業名(申請企業): ベーリンガーインゲルハイムアニマルヘルスジャパン株式会社

- | | | |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成31年度 |

企業名(競合企業): バイエル薬品株式会社

- | | | |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成31年度 |

次頁に続く

審議品目3 アレルギーフリー

企業名(申請企業): DSファーマアニマルヘルス株式会社

- | | | |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成31年度 |

企業名(競合企業): 株式会社ビルバックジャパン

- | | | |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成31年度 |

審議参加に関する確認事項(平成20年12月19日薬事分科会確認)に基づき、申請企業及び競合企業に対して上記の申告内容について照会することについて、同意します。

氏名

橋本知幸

〒185-8511 東京都国分寺市戸倉1-15-1

農林水産省 動物医薬品検査所 企画連絡室 審査調整課 光田 智裕

電話 042-321-1959

FAX 042-321-1832

様

※ 申告対象期間は、過去3年度分とし、最も受取額の多い年度について回答する。

(別紙)

FAX:042-321-1832

農林水産省 動物医薬品検査所 企画連絡室 審査調整課 光田 智裕 宛

動物用一般医薬品調査会における
寄附金・契約金受取(割当て)額
FAX回答表

31 平成30年4月2日

寄附金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

審議品目1 ベトメディンチュアブル1.25mg、同2.5mg及び同5mg

企業名(申請企業): ベーリンガーインゲルハイムアニマルヘルスジャパン株式会社

- | | | |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成31年度 |

企業名(競合企業): 三宝製薬株式会社

- | | | |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成31年度 |

企業名(競合企業): エランゴジャパン株式会社

- | | | |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成31年度 |

審議品目2 フロントライン トリプルアクト

企業名(申請企業): ベーリンガーインゲルハイムアニマルヘルスジャパン株式会社

- | | | |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成31年度 |

企業名(競合企業): バイエル薬品株式会社

- | | | |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成31年度 |

次頁に続く

審議品目3 アレルギーフローション

企業名(申請企業): DSファーマアニマルヘルス株式会社

- | | | |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成31年度 |

企業名(競合企業): 株式会社ビルバックジャパン

- | | | |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成31年度 |

審議参加に関する確認事項(平成20年12月19日薬事分科会確認)に基づき、申請企業及び競合企業に対して上記の申告内容について照会することについて、同意します。

氏名 田中 哲也

〒185-8511 東京都国分寺市戸倉1-15-1
農林水産省 動物医薬品検査所 企画連絡室 審査調整課 光田 智裕
電話 042-321-1959 FAX 042-321-1832

※ 申告対象期間は、過去3年度分とし、最も受取額の多い年度について回答する。

(別紙)

FAX:042-321-1832

農林水産省 動物医薬品検査所 企画連絡室 審査調整課 光田 智裕 宛様

動物用一般医薬品調査会における
寄附金・契約金受取(割当て)額
FAX回答表

平成31年4月5日

寄附金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

審議品目1 ベトメジンチュアブル1.25mg、同2.5mg及び同5mg

企業名(申請企業): ベーリンガーインゲルハイムアニマルヘルスジャパン株式会社

- | | | |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成31年度 |

企業名(競合企業): 三宝製薬株式会社

- | | | |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成31年度 |

企業名(競合企業): エランコジャパン株式会社

- | | | |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成31年度 |

審議品目2 フロントライン トリプルアクト

企業名(申請企業): ベーリンガーインゲルハイムアニマルヘルスジャパン株式会社

- | | | |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成31年度 |

企業名(競合企業): バイエル薬品株式会社

- | | | |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成31年度 |

次頁に続く

審議品目3 アレルギーフローション

企業名(申請企業): DSファーマアニマルヘルス株式会社

- | | | |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成31年度 |

企業名(競合企業): 株式会社ビルバックジャパン

- | | | |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成31年度 |

審議参加に関する確認事項(平成20年12月19日薬事分科会確認)に基づき、申請企業及び競合企業に対して上記の申告内容について照会することについて、同意します。

氏名 三本 信行

〒185-8511 東京都国分寺市戸倉1-15-1

農林水産省 動物医薬品検査所 企画連絡室 審査調整課 光田 智裕

電話 042-321-1959 FAX 042-321-1832

※ 申告対象期間は、過去3年度分とし、最も受取額の多い年度について回答する。

(別紙)

FAX:042-321-1832

農水産省 動物医薬品検査所 企画連絡室 審査調整課 光田 智裕 宛

動物用一般医薬品調査会における
寄附金・契約金受取(割当て)額
FAX回答表

平成 〇 / 年 〇 月 〇 日

寄附金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

審議品目1 ベトメジンチュアブル1.25mg、同2.5mg及び同5mg

企業名(申請企業): ベーリンガーインゲルハイムアニマルヘルスジャパン株式会社

- | | | |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成31年度 |

企業名(競合企業): 三宝製薬株式会社

- | | | |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成31年度 |

企業名(競合企業): エランコジャパン株式会社

- | | | |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成31年度 |

審議品目2 フロントライン トリプルアクト

企業名(申請企業): ベーリンガーインゲルハイムアニマルヘルスジャパン株式会社

- | | | |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成31年度 |

企業名(競合企業): バイエル薬品株式会社

- | | | |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成31年度 |

次頁に続く

審議品目3 アレルギーフローション

企業名(申請企業): DSファーマアニマルヘルス株式会社

- | | | |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成31年度 |

企業名(競合企業): 株式会社ビルバックジャパン

- | | | |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成31年度 |

審議参加に関する確認事項(平成20年12月19日薬事分科会確認)に基づき、申請企業及び競合企業に対して上記の申告内容について照会することについて、同意します。

氏名

山岡 法子

〒185-8511 東京都国分寺市戸倉1-15-1

農林水産省 動物医薬品検査所 企画連絡室 審査調整課 光田 智裕

電話 042-321-1959 FAX 042-321-1832

※ 申告対象期間は、過去3年度分とし、最も受取額の多い年度について回答する。