

動物用高度管理医療機器等販売・貸与業許可関係事項変更届出書

年 月 日

島根県知事 殿

住 所

氏 名

(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

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第 40 条第 1 項において準用する同法第 10 条第 1 項の規定により動物用高度管理医療機器等販売・貸与業許可関係事項の変更を下記のとおり届け出ます。

記

許可年月日及び許可番号

年 月 日

号

(許可の有効期間の初日を記載)

1 営業所の名称及び所在地
名 称

所在地

2 変更した事項
内容
変更前 :

変更後 :

3 変更年月日

4 変更理由

5 参考事項
担当者氏名

連絡先 TEL

備 考

薬事に関する業務に責任を有する役員の変更の場合は、記の5に変更後の役員が法第5条第3号イからトまでに該当することの有無について、該当しない場合は「該当しない」と記載し、該当する場合には、該当する事案の概要を記載すること。