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

令和　　年　　月　　日

兵庫県知事　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　（〒　　　－　　　　）

住　所

氏　名（法人にあっては、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　　平成（令和）　　年　　月　　日　　第　　　　号

　　　　　　　　　　　　　（許可の有効期間の開始日を記載）

１　営業所の名称及び所在地

　　　名　称

　　　所在地　（〒　　　　－　　　　　）

（TEL　　　－　　　－　　　　）

２　変更した事項

　　　（新）

（旧）

３　変更年月日　　　令和　　年　　月　　日

４　変更理由

５　参考事項

担当者氏名

連絡先TEL

　備　考

　　　薬事に関する業務の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。