動物用医療機器営業所　廃止（休止・再開）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条の７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再生医療等製品販売業の廃止（休止・再開）を下記のとおり届け出ます。

記

許可年月日及び許可番号

１　営業所の名称及び所在地

名　称

所在地（〒　　　　－　　　　　）

（TEL　　　－　　　－　　　　）

２　業務の廃止、休止又は再開の区分、年月日及びその理由

　　　区　分　（廃止、休止、再開）

　　　年月日

　　　理　由

３　参考事項

担当者氏名

連絡先TEL