

動物用高度管理医療機器等販売・賃貸業許可更新申請書

平成 年 月 日

大分県知事 殿

住 所

氏 名

印

(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

薬事法第39条第4項の規定により動物用高度管理医療機器等販売・賃貸業の許可の更新を受けたいので、下記により申請します。

記

許可年月日及び許可番号 平成 年 月 日 第 号

- 1 営業所の名称及び所在地
- 2 営業所の構造設備の概要
- 3 取り扱う高度管理医療機器等の品名及び当該品目の製造販売業者の氏名又は名称
- 4 申請者（申請者が法人であるときは、その業務を行う役員を含む。）が薬事法第39条第3項第2号に該当することの有無
- 5 参考事項