

記入例

捨印を押印した場合にのみ、申請時、修正が可能です。

印

動物用管理医療機器販売・貸与業届出関係事項変更届出書

家畜保健衛生所に提出する日を記入してください。

年 月 日

栃木県  家畜保健衛生所長 様

申請書の提出先を記入してください。(県央、県南、県北)

押印は、略することが可能です。但し、捨印処理を可能にする場合には、押印願います。(法人の場合は、代表者の登記印)

住所

氏名

(法人にあつては、名称及び代表氏名)

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 2 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管理医療機器販売・貸与業届出関係事項の変更を下記のとおり届け出ます。

記

1 営業所の名称及び所在地

名称

所在地

2 変更した事項

- ・変更事項を具体的に記載してください(営業所管理者の氏名及び住所等)。
(記入例) 新: ●●●●●●●●、旧: □□□□□□□□
- ・内容によっては、「別紙のとおり」と記載し、添付資料により明示してください。

3 変更年月日 年 月 日

4 変更理由

- ・具体的に記載してください。
(記入例) 前任者異動のため等

5 参考事項

- ・連絡先(電話番号、FAX 番号、担当部局及び担当者名)を記載してください。