



動物用高度管理医療機器等販売・貸与業許可証再交付申請書

〇〇年〇〇月〇〇日

北海道知事 様

住所 札幌市〇〇区〇1条〇2丁目
氏名 株式会社〇〇薬機
代表取締役 〇〇 〇〇 
(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施行令第46条の規定により動物用高度管理医療機器等販売・貸与業許可証の再交付を受けたいので、下記により申請します。

記

- 1 営業所の名称及び所在地
株式会社〇〇薬機 札幌支店
札幌市〇〇区〇3条〇4丁目
- 2 許可年月日及び許可番号
〇〇年〇〇月〇〇日 *許可有効期間の開始年月日
第〇〇〇〇号
- 3 申請理由
_____のため。
- 4 参考事項

(日本工業規格A4)

備考

許可証を破り、又は汚したため再交付を申請する場合には、当該許可証を添付すること。