



動物用高度管理医療機器等販売・貸与業許可証書換え交付申請書

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45条の規定により動物用高度管理医療機器等販売・貸与業許可証の書換え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 書換え事項

変更事項	変更前	変更後

*備考1参照

4 参考事項

(日本工業規格 A 4)

備考

1 記の3には、許可証の記載事項のうち変更のあった部分を新旧対照にして記載すること。

2 許可証の原本を添付すること。