

動物用医療機器営業所 廃止 届出書
休止
再開

〇〇年〇〇月〇〇日

北海道知事 様

該当する項目を○で囲む

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

(法人にあつては、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条第1項（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医療機器営業所の

休止
廃止
再開

記

1 業務を 〇 〇 〇 した営業所の名称及び

休止
廃止
再開

該当する項目を○で囲む

該当する項目を○で囲む

株式会社〇〇薬機 札幌営業所
札幌市〇〇区〇3条〇4丁目

2 業務の廃止、休止又は再開の区分、年月日及びその理由

〇〇年〇〇月〇〇日から休止 理由:販売を行わないため。 等

3 参考事項