

動物用高度管理医療機器等販売・貸与業許可関係事項変更届出書

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第40条第1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高度管理医療機器等販売・貸与業許可関係事項の変更を下記のとおり届け出ます。

記

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

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 変更した事項

変更事項	添付書類
管理者	資格を証する書類の写し又は従事年数証明書、雇用証書
管理者(氏名のみ)	戸籍謄本等
管理者の住所	なし
業者の氏名、住所(個人の場合)	(氏名変更の場合)戸籍謄本等
業者の名称、住所(法人の場合)	(名称変更の場合)登記事項証明書
業務を行う役員	登記事項証明書、診断書(法人の場合は疎明書でも可)、誓約書、組織規程図
薬事に関する兼営事業	なし
構造設備の主要部分	平面図、構造設備概要書
店舗又は営業所の名称	なし
取り扱う高度管理医療機器等の品目	なし

3 変更年月日

〇〇年〇〇月〇〇日

4 変更理由

_____のため。

5 参考事項