

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 札幌市〇〇区〇条〇丁目  
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  
札幌市〇〇区〇条〇丁目

- 2 変更した事項  
変更事項(次項の別表参照)、変更前後が分かるように記載  
例: 管理者の変更 (変更前) 〇〇 〇〇 住所 \_\_\_\_\_  
(変更後) ●● ●● 住所 \_\_\_\_\_

変更事項	添付書類
業者の氏名、住所(個人の場合)	(氏名変更の場合) 戸籍謄本等、(住所変更の場合) なし
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、(住所変更の場合) なし
営業所の名称	なし
管理者(人物変更)	資格を証する書類の写し、雇用証書
管理者(氏名、住所)	(氏名変更の場合) 戸籍謄本等、(住所変更の場合) なし
構造設備の主要部分	平面図、構造設備概要書
薬事に関する業務に責任を有する役員	登記事項証明書、組織規定図等
薬事に関する兼営事業	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  
\* 薬事に関する業務に責任を有する役員の変更の場合は、法第5条第3号イからトまでの該当の有無を記載 備考参照

令和3年8月1日以降の最初の届出時において、責任役員の届出がなされていない場合  
薬事に関する業務に責任を有する役員の氏名 〇〇 〇〇、△△ △△ と追記

(日本産業規格A4)

備考

薬事に関する業務に責任を有する役員の変更の場合は、記の5に変更後の役員が法第5条第3号イからトまでに該当することの有無について、該当しない場合は「該当しない」と記載し、該当する場合には、該当する事案の概要を記載すること。