様式第五十七号(第百十六条の六関係)「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」

北海道 収入証紙 北海道 収入証紙

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

申請書は2部作成し、うち1部に 北海道収入証紙を貼付する 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 札幌市〇〇区〇条〇丁目
- 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 第〇〇〇号

3 申請理由

のため。

4 参考事項

(日本産業規格A4)

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