

様式第五十四号（第百十六条の二関係）

動物用高度管理医療機器等販売・貸与業許可更新申請書

年 月 日

奈良県知事 殿

住所 奈良県奈良市登大路町 30 番

氏名 株式会社〇〇

代表取締役 畜産 一郎

〔 法人にあつては、名称及び代表者の氏 〕

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 39 条第 6 項の規定により動物用高度管理医療機器等販売・貸与業の許可の更新を受けたいので、下記により申請します。

記

許可年月日及び許可番号

〇〇年〇月〇日 第△△号

※許可の有効期間開始の日を記載のこと

1 営業所の名称及び所在地

株式会社〇〇・〇〇支店

〇〇市〇〇町〇番地

2 営業所の構造設備の概要

別紙のとおり

3 申請者（申請者が法人であるときは、薬事に関する業務に責任を有する役員を含む。）が法第 5 条第 3 号イからトまでに該当することの有無

該当しない

4 参考事項

担当者氏名 奈良 鹿子

連絡先 TEL 0742-〇〇-1234

営業時間 9:00 から 17:00

定休日 土日

（日本産業規格 A 4）

備考

- 記の 2 については、法第 39 条第 1 項若しくは第 6 項の規定による許可後又は法第 40 条第 1 項において準用する法第 10 条第 1 項の規定による届出後に構造設備の主要部分に変更がない場合には、「主要部分に変更はない」と記載し、構造設備の概要の記載は要しない。また、高度管理医療機器プログラムの電気通信回線を通じた提供のみを行う営業所にあつては、構造設備の概要の記載は要しない。
- 記の 3 には、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。