

様式第六十号（第百三十一条関係）

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

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 変更した事項

〇〇の変更

変更前 □□□

変更後 △△△

3 変更年月日

令和〇〇年〇月〇日

4 変更理由

〇〇〇のため

5 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。