|  |
| --- |
| 動物用管理医療機器販売･貸与業届出関係事項変更届出書  年　　　月　　　日  群 馬 県 知 事　殿  住　所  氏　名（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2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管理医療機器販売・貸与業届出関係事項の変更を下記のとおり届け出ます。  記  １　営業所の名称及び所在地  ２　変更した事項  ３　変更年月日  ４　変更理由  ５　参考事項  担当者氏名：  　　　連絡先TEL： |

（日本工業規格Ａ４）