動物用医療機器営業所廃止（休止・再開）届出書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　群馬県知事 様

 　　　　　　　　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１項（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医療機器営業所の廃止（休止・再開）を下記のとおり届け出ます。

記

１　業務を廃止（休止・再開）した営業所の名称及び所在地

名　称

所在地

２　業務の廃止、休止又は再開の区分、年月日及びその理由

３　参考事項

担当者氏名：

連絡先TEL：