|  |
| --- |
| 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1項の規定において準用する同法第10条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　　　　　年　　　月　　　日　　　　　　第　　　　号（許可証の有効期間の初日を記載）（許可証左上にある番号を記載）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）

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。