



2620606080152

動物高管機器許可証書換手数料

動物用高度管理医療機器等販売・貸与業許可証書換え交付申請書

年 月 日

大阪府知事 殿

住 所 〒

氏 名

(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施行令第45条の規定により動物用高度管理医療機器等販売・貸与業許可証の書換え交付を受けたいので、下記により申請します。

記

1 営業所の名称及び所在地

名称

所在地 〒

2 許可年月日及び許可番号

年 月 日 第 号

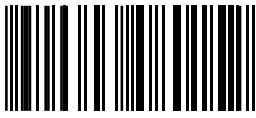
3 書換え事項

4 参考事項

連絡先電話番号（営業所・その他）

備 考

- 1 記の3には、許可証の記載事項のうち変更のあった部分を新旧対照にして記載すること。
- 2 許可証の原本を添付すること。



2620606080152

動物高度管理医療機器許可証書換手数料

記入例

動物用高度管理医療機器等販売・貸与業許可証書換え交付申請書

令和 △年 ○月 ○日

大阪府知事 殿

法人の場合は本社所在地
変更があれば、変更後の住所・氏名
を記入

住所 〒XXX-XXXX
大阪市中央区大手前 大阪府庁 23 階
氏名 ○○株式会社
代表取締役 大阪 太郎

(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

変更がなければ、許可証の記載どおりに記入
変更があれば、変更後の名称を記入

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施行令第45条の規定により動物用高度管理医療機器等販売・貸与業許可証の書換え交付を受けたいので、下記により申請します。

記

- 営業所の名称及び所在地
名称 ○○株式会社 関西支店
所在地 〒〇〇〇-〇〇〇〇 大阪市住之江区南港北
- 許可年月日及び許可番号
令和〇〇年〇〇月〇〇日 第 K-XXXX 号
- 書換え事項
営業所の名称： 旧) ○○株式会社 大阪営業所
新) ○○株式会社 関西支店
- 参考事項

許可証の記載どおりに記入
許可日： 許可有効期間の最初の日
許可番号： 許可証1行目 左上の記号

連絡先電話番号（営業所・その他）

06-〇〇〇〇-〇〇〇〇 担当：咲洲 花子

備考

- 記の3には、許可証の記載事項のうち変更のあった部分を新旧対照にして記載すること。
- 許可証の原本を添付すること。

※動物用高度管理医療機器等販売・賃貸業許可関係事項変更届出にて、まず変更を行ってください。