

動物用高度管理医療機器等販売・貸与業許可証再交付申請書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

山口県知事 **村岡 嗣政** 殿

住所 〇〇県〇〇市〇〇町〇番地

氏名 **株式会社〇〇****代表取締役** 〇〇 〇〇

(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 46 条の規定により動物用高度管理医療機器等販売・貸与業許可証の再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

〇〇 **△△営業所** 〇〇市△△町**1-1**

2 許可年月日及び許可番号

許可年月日：平成〇年〇月〇日**許可番号：〇〇〇号**

許可証に記載されている有効期間の初日を記載してください。

3 申請理由

×××のため

4 参考事項

担当：〇〇 △△営業所 山口 太郎 TEL：000-000-0000

山口県収入証紙貼り付け欄

(2, 920円分)

備考

- 許可証を破り、又は汚したため再交付を申請する場合にあつては、当該許可証を添付すること。

その他の注意事項

- 用紙の大きさは日本産業規格 A 4 とし、文字は楷書ではっきり書くこと。