

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

都道府県知事 殿

住所

氏名

印

（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第40条第1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

- 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