

動物用再生医療等製品販売業許可更新申請書

東京都知事

殿

平成〇〇年 △月 □日

コメント [1]: 窓口に持参する日を記入してください。

住 所 東京都新宿区西新宿二丁目 8 番 1 号
株式会社 東京商事
氏 名 代表取締役 東京 太郎
(法人にあっては、名称及び代表者の氏名)



コメント [2]: 法人による申請の場合、登記時に登録した代表者印を捺印してください。個人による申請の場合、**自筆**で氏名を記入した場合は捺印不要。

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 条の 5 第 4 項の規定により動物用再生医療等製品販売業の許可の更新を受けたいので、下記により申請します。

記

許可年月日及び許可番号

平成〇〇年 ×月 △日 ○〇再生販第×××号
(許可の有効期間の初日を記載)

1 営業所の名称及び所在地
名 称
所在地

2 営業所の構造設備の概要
主要部分に変更はない

コメント [3]: 参考の 1 を参照。

3 申請者（申請者が法人であるときは、その業務を行う役員を含む。）が法第 5 条第 3 号イからへに該当することの有無
該当しない

コメント [4]: 参考の 2 を参照。

4 参考事項
担当者氏名 東京 花子
連絡先 TEL 03-5320-△△△△

コメント [5]: 業許可に係る問合せに対応できる方を記入してください。

参 考

- 記の 2 については、法第 40 条の 5 第 1 項若しくは第 4 項の規定による許可後又は法第 40 条の 7 第 1 項において準用する法第 10 条の規定による届出後に構造設備の主要部分に変更がない場合には、「主要部分に変更はない」と記載し、構造設備の概要の記載を要しない。
- 記の 3 には、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。
- 冷蔵貯蔵が必要な再生医療等製品を取り扱わない場合にあっては、その旨を記の 4 に記載する。