

動物用再生医療等製品販売業許可関係事項変更届出書

東京都知事

殿

平成〇〇年 〇月 〇日

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 7 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再生医療等製品販売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

平成〇〇年 〇月 〇日 〇〇再生販第××号
(許可の有効期間の初日を記載)

- 営業所の名称及び所在地
名称 株式会社 東京商事 再生医療等製品営業部
所在地 東京都新宿区西新宿二丁目 8 番 1 号
- 変更した事項
内容 再生医療等製品営業所管理者の氏名及び住所
変更前: 東京 花子 埼玉県さいたま市〇〇区×××××
変更後: 東京 次郎 千葉県市川市〇×
- 変更年月日
平成〇〇年×△月〇■日

コメント [3]: 動物用医薬品等取締規則第 150 条の 17 第 1 項の各号に定められている事項を記載してください。なお、1 枚の届出書で複数の変更事項を届け出することも可能。

- 変更理由
前任者退職のため。

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

コメント [4]: 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。

- 東京 次郎の資格を証する書類は平成〇〇年〇月〇日付け「動物用医薬品卸売販売業許可申請書」(許可番号: 〇〇) に添付済。

コメント [5]: 医薬品医療機器等法に規定する許可等の申請又は届出において、以下に掲げる書類を東京都知事あてに提出している場合は、参考事項に記載すれば省略可能です。

備考

記の 2 には、変更のあった部分を新旧対照にして記載すること。

- 登記事項証明書
- 誓約書及び医師の診断書又は疎明書
- 管理者等の資格を証する書類
- 管理者等の雇用証書
- 戸籍謄本、戸籍抄本又は戸籍記載事項証明書