

動物用高度管理医療機器等販売・貸与業許可更新申請書

東京都知事 殿

申請日を記載する。 ○○年○○月○○日

申請者が法人の場合は、登記している所在地、名称及び代表者の氏名を記載する。

住所 東京都新宿区○○○一丁目1番1号
氏名 ○○○医療機器株式会社
代表取締役 東京太郎

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39条第6項の規定により動物用高度管理医療機器等販売・貸与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 当該営業所の許可証に記載されている許可期間の開始日と許可番号を記載する。

許可年月日及び許可番号 ○○年○月○日 ○○高療販第○○○号

1 営業所の名称及び所在地
○○○医療機器株式会社 東京営業所
東京都新宿区○○○一丁目1番1号

2 営業所の構造設備の概要
主要部分に変更はない

備考1を参照。変更がある場合は、別途、許可関係事項変更届出書を提出すること。

3 申請者（申請者が法人であるときは、薬事に関する業務に責任を有する役員を含む。）が法第5条第3項イからトまでに該当することの有無
該当しない

備考2参照

6 参考事項
担当者連絡先：東京営業所管理課 ○○一郎 TEL 03-1234-5678

当該申請に関する連絡先となる担当者氏名、所属、電話番号等を記載する。

（日本産業規格A4）

備考

- 1 記の2については、法第39条第1項若しくは第6項の規定による許可後又は法第40条第1項において準用する法第10条第1項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は要しない。また、高度管理医療機器プログラムの電気通信回線を通じた提供のみを行う営業所にあつては、構造設備の概要の記載は要しない。
- 2 記の3については、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。