

動物用高度管理医療機器等販売・貸与業許可申請書	
東京都知事 殿	申請日を記載する。 西暦、和暦どちらでも可
	〇〇年〇〇月〇〇日
	住所 東京都新宿区〇〇〇一丁目1番1号
	氏名 〇〇〇医療機器株式会社
	代表取締役 東京太郎
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。	
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・貸与業の許可を受けたいので、下記により申請します。	
記	
1 営業所の名称及び所在地	許可申請する営業所の名称及び所在地を記載する。
〇〇〇医療機器株式会社 東京営業所	
東京都新宿区〇〇〇一丁目1番1号	
2 営業所の構造設備の概要	「別紙のとおり」と記載し、構造設備の概要を説明する図面等（案内図、平面図、保管設備の概要を示す図面等）を添付する。
別紙のとおり	
3 高度管理医療機器等営業所管理者の氏名及び住所	備考2を参照
東京花子 東京都新宿区〇〇〇一丁目2番3号 △△△10号室	
4 法人にあっては、薬事に関する業務に責任を有する役員の氏名	
東京太郎、〇〇〇〇、□□□□	
5 営業所における兼営事業の種類	当該営業所で許可等を受けている事業、許可番号等を記載する。
動物用医薬品卸売販売業（許可番号）	
高度管理医療機器販売業（許可番号）	
6 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号イからトまでに該当することの有無	・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。 ・添付書類を省略する場合は、その旨を記載例に従い記載する。
該当しない	備考3を参照
7 参考事項	
担当者連絡先：東京営業所管理課 〇〇一郎 TEL 03-1234-5678	
省略する添付書類：登記事項証明書	
動物用医薬品卸売販売業許可申請書（〇〇年〇月〇日付け申請）に添付提出済み	

## 備考

（日本産業規格A4）

- 営業所（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を除く。）の構造設備の概要を説明する図面を添付すること。
- 記の3には、申請者が自らこれに従事するときは、その旨を記載すること。
- 記の6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。
- 営業所移転等により特定の許可年月日を希望する場合は、参考事項欄に「〇〇（理由）のため許可年月日は〇〇年〇月〇日を希望」と記載すること。