

動物用再生医療等製品~~廃止（休止・再開）~~届出書

東京都知事

殿

平成〇〇年 △月 □日

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)

印

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の~~廃止（休止・再開）~~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 ×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 株式会社 東京商事 再生療等製品営業部
所在地 東京都新宿区西新宿二丁目 8 番 1 号

2 業務の廃止、休止又は再開の区分、年月日及びその理由

区 分：~~廃止~~
年月日：平成〇×年◎月□日
理 由：営業所移転のため

3 参考事項

担当者氏名 東京 次郎
連絡先 TEL 042-381-△△△△

コメント [1]: 対象外の届出区分（廃止を届出の場合は休止と再開）については、文言を削除してください。

コメント [2]: 窓口に持参する日を記入してください。

コメント [3]: 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。

コメント [4]: 対象外の届出区分（廃止を届出の場合は休止と再開）については、文言を削除してください。

コメント [5]: ~~廃止~~、休止、再開のいずれかを記入し、届出書の名称と一致させてください。

コメント [6]: 届出に係る問合せに対応できる方を記入してください。