様式第五十二号（第百十五条の十三関係）

動物用医薬品販売従事登録証再交付申請書

年　月　日

都道府県知事　殿

住所
氏名　印

動物用医薬品販売従事登録証の再交付を受けたいので、下記により申請します。

記

1　登録販売者の氏名
2　登録番号及び登録年月日
3　申請理由
4　参考事項

（日本工業規格Ａ４）

備　考

登録証を破り、又は汚したため再交付を申請する場合にあっては、当該登録証を添付すること。

様式第五十三号（第百十六条関係）

動物用高度管理医療機器等販売・貸与業許可申請書

年　月　日

都道府県知事　殿

住所
氏名（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
2　営業所の構造設備の概要
3　取り扱う高度管理医療機器等の品名及び当該品目の製造販売業者の氏名又は名称
4　高度管理医療機器等営業所管理者の氏名及び住所
5　営業所における兼営事業の種類
6　参考事項

（日本工業規格Ａ４）

備　考

1　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。
2　記の３には、当該品目の一般的名称を併記すること。
3　記の４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。

様式第五十四号（第百十六条の二関係）

動物用高度管理医療機器等販売・貸与業許可更新申請書

年　月　日

都道府県知事　殿

住所
氏名（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39条第４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

許可年月日及び許可番号
1　営業所の名称及び所在地
2　営業所の構造設備の概要
3　取り扱う高度管理医療機器等の品名及び当該品目の製造販売業者の氏名又は名称
4　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39条第３項第２号に該当することの有無
5　参考事項

（日本工業規格Ａ４）

備　考

1　記の２については、法第39条第１項若しくは第４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っては、構造設備の概要の記載は要しない。
2　記の３には、当該品目の一般的名称を併記すること。
3　記の４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。

様式第五十五号（第百十六条の三関係）

許可番号

動物用高度管理医療機器等販売・貸与業許可証

氏名又は名称
営業所の名称及び所在地
許可の有効期間　　年　月　日から　　年　月　日まで

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項の規定により許可を受けた動物用高度管理医療機器等の販売・貸与業者であることを証する。

年　月　日

都道府県知事　印

（日本工業規格Ａ４）