様式第五十六号（第百十六条の五関係）

動物用高度管理医療機器等販売・貸与業許可証書換え交付申請書

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施行令第45条の規定により動物用高度管理医療機器等販売・貸与業許可証の書換え交付を受けたいので、下記により申請します。

記

1　営業所の名称及び所在地
2　許可年月日及び許可番号
3　書換え事項
4　参考事項

（日本工業規格Ａ４）

備　考

1　記の３には、許可証の記載事項のうち変更のあった部分を新旧対照にして記載すること。
2　許可証の原本を添付すること。

様式第五十七号（第百十六条の六関係）

動物用高度管理医療機器等販売・貸与業許可証再交付申請書

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施行令第46条の規定により動物用高度管理医療機器等販売・貸与業許可証の再交付を受けたいので、下記により申請します。

記

1　営業所の名称及び所在地
2　許可年月日及び許可番号
3　申請理由
4　参考事項

（日本工業規格Ａ４）

備　考

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

様式第五十八号（第百二十条関係）

動物用管理医療機器販売・貸与業届出書

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条の３第１項の規定により動物用管理医療機器販売・貸与業を下記のとおり届け出ます。

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　管理医療機器営業所管理者の氏名及び住所
4　営業所における兼営事業の種類
5　参考事項

（日本工業規格Ａ４）

備　考

1　営業所（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、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。

様式第五十九号（第百三十一条、第百三十三条関係）

動物用医療機器営業所廃止（休止／再開）届出書

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40条第１項（第２項）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医療機器営業所の廃止（休止／再開）を下記のとおり届け出ます。

記

1　業務を廃止（休止／再開）した営業所の名称及び所在地
2　業務の廃止、休止又は再開の区分、年月日及びその理由
3　参考事項

（日本工業規格Ａ４）