様式第六十四号（第百三十七条関係）

動物用医療機器修理業許可更新申請書

年　月　日

収入印紙［消印をしないこと］

農林水産大臣　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条の２第３項の規定により動物用医療機器修理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　事業所の名称及び所在地
2　修理区分
3　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40条の２第４項第２号に該当することの有無
4　参考事項

（日本工業規格Ａ４）

備　考
1　記の２には、第136条各号のいずれに該当するかを記載すること。
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。
3　申請書は、正副２通を提出すること。

様式第六十五号（第百三十八条関係）

動物用医療機器修理区分変更（追加）許可申請書

年　月　日

収入印紙［消印をしないこと］

農林水産大臣　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条の２第５項の規定により動物用医療機器修理区分の変更（追加）の許可を受けたいので、下記により申請します。

記

1　事業所の名称及び所在地
2　変更（追加）しようとする修理区分
3　医療機器修理責任技術者の氏名及び住所
4　参考事項

（日本工業規格Ａ４）

備　考
1　記の２には、第136条各号のいずれに該当するかを記載すること。
2　記の３には、変更（追加）する修理区分に係る者について記載すること。
3　変更（追加）しようとする修理区分が特定保守管理医療機器に係るものであるときは、その旨を記の４に記載すること。
4　申請書は、正副２通を提出すること。

様式第六十六号（第百三十九条関係）

許可番号

動物用医療機器修理業許可証

氏名又は名称
事業所の名称及び所在地
修理区分
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40条の２第１項の規定により許可を受けた動物用医療機器の修理業者であることを証する。

年　月　日

農林水産大臣　　氏　　名　印

（日本工業規格Ａ４）

様式第六十七号（第百四十一条関係）

動物用医療機器修理業許可証書換え交付申請書

年　月　日

収入印紙［消印をしないこと］

農林水産大臣　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55条において準用する同令第37条の９の規定により動物用医療機器修理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　事業所の名称及び所在地
2　許可年月日及び許可番号
3　修理区分
4　書換え事項
5　参考事項

（日本工業規格Ａ４）

備　考
1　記の３には、第136条各号のいずれに該当するかを記載すること。
2　記の４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。
3　許可証の原本を添付すること。
4　申請書は、正副２通を提出すること。