様式第七十四号（第百五十条の六関係）

動物用再生医療等製品販売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再生医療等製品販売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。

様式第七十五号（第百五十条の七関係）

動物用再生医療等製品販売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再生医療等製品販売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

（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。

様式第七十六号（第百五十条の十七関係）

動物用再生医療等製品販売業廃止（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
1　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）

様式第七十七号（第百五十条の十七関係）

動物用再生医療等製品販売業許可関係事項変更届出書

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許可関係事項の変更を下記のとおり届け出ます。

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　変更した事項
3　変更年月日
4　変更理由
5　参考事項

（日本工業規格Ａ４）

備　考

記の２には、変更のあった部分を新旧対照にして記載すること。