様式第八十九号（第百九十七条関係）

表

第　号 薬事監視員身分証明書 所属庁 氏名 年　月　日生 年　月　日発行 農林水産大臣 （都道府県知事）　㊞	写真を貼り付ける。

裏

用紙｛縦　100ミリメートル
横　140ミリメートル

様式第九十号（第二百一条関係）

（一）医薬品（体外診断用医薬品を除く。）又は医薬部外品の製造販売業の許可の場合

動物用医薬品（医薬部外品）製造販売業許可条件変更申出書

年　月　日

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｝　㊞

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79条第１項の規定により動物用医薬品（医薬部外品）製造販売業に係る許可の条件の変更を希望します。

記

1　許可年月日及び許可番号
2　許可の種類
3　主たる機能を有する事務所の名称及び所在地
4　条件の変更希望内容
5　参考事項

（日本工業規格Ａ４）

備考
1　記の２には、該当する法第12条第１項に規定する許可の種類を記載すること。
2　記の４には、許可の条件の内容を変更前（申出時点における許可の条件の内容）及び変更後（希望する許可の条件の内容）に分けて記載すること。
3　申出書は、正副２通を提出すること。

（二）医療機器又は体外診断用医薬品の製造販売業の許可の場合

動物用医療機器（体外診断用医薬品）製造販売業許可条件変更申出書

年　月　日

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｝　㊞

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79条第１項の規定により動物用医療機器（体外診断用医薬品）製造販売業に係る許可の条件の変更を希望します。

記

1　許可年月日及び許可番号
2　許可の種類
3　主たる機能を有する事務所の名称及び所在地
4　条件の変更希望内容
5　参考事項

（日本工業規格Ａ４）