動物用高度管理医療機器等販売・貸与業許可申請書

令和　　年　　月　　日

香川県　　家畜保健衛生所長　殿

住所

法人にあっては、名称及び代表者の氏名

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　高度管理医療機器等営業管理者の氏名及び住所

４　法人にあっては、薬事に関する業務に責任を有する役員の氏名

５　営業所における兼営事業の種類

６　申請者（申請者が法人であるときは、薬事に関する業務に責任を有する役員を含む。）が法第5条第3号のイからトまでに該当することの有無

担当者名

連絡先(TEL)

７　参考事項