

動物用高度管理医療機器等販売・貸与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	印
(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40条第1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高度管理医療機器等販売・貸与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