

様式第七十三号（第百五十条の四関係）

許可番号	動物用再生医療等製品販売業許可証									
氏名又は名称										
営業所の名称及び所在地										
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5第1項の規定により許可を受けた動物用再生医療等製品の販売業者であることを証する。										
年 月 日										
都道府県知事 氏 名 印										

（日本工業規格A4）