**動物用管理医療機器等販売・貸与業届出関係事項変更届出書**

　　年　　月　　日

大阪府知事　　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４０条第２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

１　営業所の名称及び所在地

名称

　　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

連絡先電話番号（営業所・その他）

記入例

**動物用管理医療機器等販売・貸与業許可関係事項変更届出書**

**令和〇**年**〇**月**〇**日

大阪府知事　　　　　　　殿

法人の場合、本社の住所を記入

変更があれば、変更後の住所・氏名を記入

　　　住　所　　**大阪市中央区大手前２丁目**　**大阪府庁23階**

氏　名　　**○○株式会社**

**代表取締役　　大阪　太郎**

（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２項において準用する同法第１０条の規定により動物用管理医療機器等販売・貸与業届出関係事項の変更を下記のとおり届け出ます。

記

１　営業所の名称及び所在地

**○○株式会社　大阪店**

**〒XXX-XXXX　　大阪市住之江区南港北１丁目14-16咲洲庁舎23階**

変更があれば、変更後の名称・所在地を記入

２　変更した事項

**①住所　　　　旧）大阪市中央区大手前５丁目**

**新）大阪市中央区大手前２丁目　大阪府庁23階**

**②管理者　　　旧）大阪　三郎　　　　　新）大阪　太郎**

３　変更年月日

**①令和X年X月XX日　　　　②令和〇年〇月〇日**

４　変更理由

**①本社移転　　　　　　　　　②人事異動**

５　参考事項

連絡先電話番号（営業所・その他）

**06-XXXX-XXXX**

**担当者名　　△△**