

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

(法人にあつては、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)

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 ○〇株式会社
代表取締役 大阪 太郎
(法人にあつては、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

○〇株式会社 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 △△