様式第五十八号(第百二十条関係)

動物用管理医療機器販売・貸与業届出書

年　　月　　日

都道府県知事　　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39条の3第1項の規定により動物用管理医療機器販売・貸与業を下記により届け出ます。

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　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
4　管理医療機器営業所管理者の氏名及び住所
5　営業所における兼営業所の種類
6　参考事項

(日本産業規格A4)

備　考

1　営業所(管理医療機器プログラムの電気通信回線を通じた提供のみを行う営業所を除く。)の構造設備の概要を説明する図面を添付すること。

2　記の4には、申請者が自らこれに従事するときは、その旨を記載すること。