様式第五十三号(第百十六条関係)

動物用高度管理医療機器等販売・貸与業許可申請書

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・貸与業の許可を受けたいので、下記により申請します。

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　高度管理医療機器等営業所管理者の氏名及び住所
4　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
5　営業所における兼営事業の種類
6　申請者(申請者が法人であるときは、薬事に関する業務に責任を有する役員を含む。)が法第5条第3号イからトまでに該当することの有無
7　参考事項

(日本産業規格A4)

備　考

1　営業所(高度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3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。

3　記の6には、該当しない場合は「該当しない」と記載し、該当する場合には、該当する事案の概要を記載すること。