動物用管理医療機器販売・貸与業届出書

**窓口で内容確認後に記入**

令和　　年　　月　　日

**東部・西部**

香川県　　家畜保健衛生所長　殿

住所　　**○○県○○市○○町**

氏名　　　　　　　　**○○株式会社**

法人にあっては、名称及び代表者の氏名

**代表取締役　○○○○**

　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等販売・貸与業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　○○薬品　○○店**

**所在地　○○市○○町○○**

２　営業所の構造設備の概要

**動物用医薬品の陳列、保管場所がわかる図面を添付**

**別紙のとおり**

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事業の種類

**「なし」または医薬品、医療機器等法関係の許可・届出の種類を記載**

６　参考事項

備　考

１　営業所の構造設備の概要を説明する図面を添付すること。

２　管理医療機器営業所管理者の氏名及び住所の欄には、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。

動物用管理医療機器販売・貸与業届出書

令和　　年　　月　　日

香川県　　家畜保健衛生所長　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等販売・貸与業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

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　管理医療機器営業管理者の氏名及び住所

５　営業所における兼営事業の種類

６　参考事項

