動物用高度管理医療機器等販売・貸与業許可証再交付申請書

 　　　年　　　月　　　日

 岐阜県知事　　 　　　　　　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施行令第４６条の規定により動物用高度管理医療機器等販売・貸与業許可証の再交付を受けたいので、下記により申請します。

 記

１　営業所の名称及び所在地

２　許可年月日及び許可番号

３　申請理由

４　参考事項

　　担当者氏名

　　連絡先(TEL)