

## 記入例

捨印を押印した場合にのみ、申請時、修正が可能です。

印

### 動物用高度管理医療機器等販売・貸与業許可関係事項変更届出書

家畜保健衛生所に提出する日を記入してください。

年 月 日

栃木県( )家畜保健衛生所長 様

申請書の提出先を記入してください。  
(県央、県南、県北)

押印は、略することが可能です。但し、捨印処理を可能にする場合には、押印願います。(法人の場合は、代表者の登記印)

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 1 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高度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

許可の有効期間の初日と許可番号を記入してください。

許可年月日及び許可番号

許可年月日 年 月 日 許可番号 第 号

1 営業所の名称及び所在地  
名称  
所在地

2 変更した事項

- 変更事項を具体的に記載してください(薬事に関する業務に責任を有する役員、営業所管理者の氏名及び住所等)。  
(記入例) 新: ●●、旧: □□
- 内容によっては、「別紙のとおり」と記載し、別紙に記載してください。

3 変更年月日

年 月 日

変更のあった日から 30 日以上経過している場合は、遅延理由書の提出をお願いします。

4 変更理由

- 具体的に記載してください。  
(記入例) 任期満了による改選、前任者異動のため 等

5 参考事項

- 令和 3 年 8 月 1 日以降に初めて変更届(薬事に関する業務に責任を有する役員の変更を除く)を提出する場合、「責任役員は○○(氏名)」と記載してください。
- 薬事に関する業務に責任を有する役員の変更の場合は、変更後の役員が法第 5 条第 3 号イからトまでに該当することの有無について記載し、該当する場合には、該当する事案の概要を記載してください。
- 省略書類がある場合はその旨を記載してください。  
(記入例: ○年○月、○○店における動物用高度管理医療機器等販売・貸与業許可関係事項変更届出書提出時に、●●家畜保健衛生所へ登記事項証明書を提出したので省略します。等)
- 連絡先(電話番号、FAX 番号、担当部局及び担当者名)を記載してください。