

(様式第 6 1 号)

## 動物用管理医療機器販売・貸与業届出関係事項変更届出書

年 月 日

茨城県知事 殿

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 4 0 条第 2 項において準用する同法第 1 0 条第 1 項の規定により動物用管理医療機器販売・貸与業届出関係事項の変更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 変更した事項
- 3 変更年月日
- 4 変更理由
- 5 参考事項