

(様式第54号)

## 動物用高度管理医療機器等販売・貸与業許可更新申請書

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39条第6項の規定により動物用高度管理医療機器等販売・貸与業の許可の更新を受けたいので、下記により申請します。

記

許可年月日及び許可番号

- 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 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項イからトまでに該当することの有無
- 4 参考事項