

# 動物用高度管理医療機器等販売・貸与業許可申請書

年 月 日

島根県知事 丸山達也 様

住 所

氏 名 印  
(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 1 項の規定により動物用高度管理医療機器等販売・貸与業の許可を受けたいので、下記により申請します。

## 記

- 1 営業所の名称及び所在地  
名 称  
所在地
- 2 営業所の構造設備の概要
- 3 取り扱う高度管理医療機器等の品名及び当該品目の製造販売業者の氏名又は名称
- 4 高度管理医療機器等営業管理者の氏名及び住所  
氏 名  
住 所
- 5 営業所における兼営事業の種類
- 6 参考事項  
担当者氏名  
連絡先 TEL

備考

- 1 営業所（高度管理医療機器プログラムの電気通信回線を通じた提供のみを行う営業所を除く。）の構造設備の概要を説明する図面を添付すること。
- 2 記の3には、当該品目の一般的名称を併記すること。
- 3 記の4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。