様式第七十一号(第百五十条の二関係)

動物用再生医療等製品販売業許可申請書

年　　月　　日

都道府県知事　　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第40条の5第1項の規定により動物用再生医療等製品販売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
2　営業所の構造設備の概要
3　再生医療等製品営業所管理者の氏名及び住所
4　法人にあっては、薬事に関する業務に責任を有する役員の氏名
5　営業所において医薬品の販売業その他の業務を併せ行う場合にあっては、当該業務の種類
6　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号イからトまでに該当することの有無
7　参考事項

(日本産業規格A4)

備　考

1　営業所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、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。
3　記の6には、該当しない場合は「該当しない」と記載し、該当する場合には、該当する事案の概要を記載すること。
4　冷暗貯蔵が必要な再生医療等製品を取り扱わない場合にあっては、その旨を記の7に記載すること。