

様式第五十七号（第百十六条の六関係）（平26農水令58・全改、平30農水令14・令元農水令
10・令2農水令83・一部改正）

動物用高度管理医療機器等販売・貸与業許可証再交付申請書

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施行
令第46条の規定により動物用高度管理医療機器等販売・貸与業許可証の再交
付を受けたいので、下記により申請します。

記

- 1 営業所の名称及び所在地
- 2 許可年月日及び許可番号
- 3 申請理由
- 4 参考事項

（日本産業規格 A 4）

備 考

許可証を破り、又は汚したため再交付を申請する場合にあっては、当該許
可証を添付すること。