**動物用高度管理医療機器等販売・貸与業許可証の書換え交付の手続きについて**

次の書類を準備し､福井県家畜保健衛生所に申請してください。

提出書類

１．動物用高度管理医療機器等販売・貸与業許可証書換え交付申請書

２．手数料　　2,000円

**動物用高度管理医療機器等販売・貸与業許可証書換え交付申請書**

〒918‐8226　福井市大畑町69‐10‐1

福井県家畜保健衛生所　動物薬事担当

TEL 0776‐54‐5104　FAX 0776‐54‐5966

年　　月　　日

福井県知事　様

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45条の規定により動物用高度管理医療機器等販売・貸与業許可証の書換え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

　　　　　　　　　年　　　月　　　日許可　　　第　　　　　　　　号

　３　書換え事項

　４　参考事項

備考

１　記の３には、許可証の記載事項のうち変更のあった部分を新旧対照にして記載すること。

２　許可証の原本を添付すること。