様式第五十七号（第百十六条の六関係）

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

持参の日付

令和３年８月１日

埼玉県知事　あて

住所　　埼玉県さいたま市北区別所町〇〇〇－〇
株式会社さいたま
氏名　代表取締役社長　埼玉　太郎

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
名　称　　さいたま医療機器　別所町営業所
所在地　埼玉県さいたま市北区別所町〇-〇

2　許可年月日及び許可番号
許可開始日
平成〇〇年〇月〇日　第１－E〇〇号

3　申請理由
汚損のため

4　参考事項
手続きに係る担当者と連絡先を記入
担当者：埼玉　次郎　連絡先：０４８－〇〇〇－〇〇〇

（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。