様式第五十六号（第百十六条の五関係）

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

令和　　年　　月　　日

　鹿児島県知事　　　　　　　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

３　書換え事項

４　参考事項