|  |
| --- |
| 動物用管理医療機器販売・貸与業届出書  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日  奈良県知事　　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39条の３第１項の規定により動物用管理医療機器販売・貸与業を下記のとおり届け出ます。  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　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  ４　管理医療機器営業所管理者の氏名及び住所  ５　営業所における兼営事業の種類  ６　参考事項  担当者氏名　　　　　　　　　　　　 　連絡先ＴＥＬ  　　　営業時間　　　　　　　　　　　　　　　定休日 |

（日本産業規格Ａ４）