**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

滋賀県知事　　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

　　　名称

　　　所在地

２　許可年月日及び許可番号

　　　　　　　　　年　　　月　　　日　　　　　　　高療販第　　　号

　　　　　　 (許可の有効期限の初日を記載）

３　申請理由

４　参考事項

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。