

動物用再生医療等製品販売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别所町〇〇〇-〇  
株式会社大宮

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再生医療等製品販売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

- 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别所町〇-〇
- 許可年月日及び許可番号  
令和〇〇年〇月〇日 第1-H〇〇号

- 申請理由  
紛失のため

許可開始日

- 参考事項  
担当者：埼玉 次郎 連絡先：048-〇〇〇-〇〇〇

手続きに係る担当者と連絡先を記入

(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。