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

年　　月　　日

埼玉県知事　あて

住所

法人にあっては、名称

及び代表者の氏名

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

２　許可年月日及び許可番号

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。