

動物用再生医療等製品販売業廃止（休止・再開）届出書

年 月 日

千葉県知事

様

住 所

氏 名

(法人にあつては、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 40 条の 7 において準用する同法第 10 条第 1 項の規定により動物用再生医療等製品販売業の廃止（休止・再開）を下記のとおり届け出ます。

記

許可年月日及び許可番号

年 月 日 第 号

(許可の有効期間の初日を記載)

- 1 営業所の名称及び所在地
名 称：
所在地：
- 2 業務の廃止、休止又は再開の区分、年月日及びその理由
区 分：
年月日：
理 由：
- 3 参考事項
担当者氏名
連絡先 TEL