

# 動物用再生医療等製品販売業許可関係事項変更届出書

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許可関係事項の変更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 変更した事項

内 容 :

変更前 :

変更後 :

3 変更年月日

4 変更理由

5 参考事項

担当者氏名

連絡先 TEL

## 備考

- 1 記の2には、変更のあった部分を新旧対照にして記載すること。
- 2 薬事に関する業務に責任を有する役員の変更の場合は、記の5に変更後の役員が法第5条第3号イからトまでに該当することの有無について、該当しない場合は「該当しない」と記載し、該当する場合には、該当する事案の概要を記載すること。