

販売業  
高度管理医療機器等 許可更新申請書  
賃貸業

許可番号及び年月日			
営業所の名称			
営業所の所在地			
営業所の構造設備の概要			
兼営事業の種類			
変更内容	事項	変更前	変更後
欠の申請者(格業務者)を(行法う人役員を合つては、その)	(1)法第75条第1項の規定により許可を取り消されたこと		
	(2)禁錮以上の刑に処せられたこと		
	(3)薬事に関する法令又はこれに基づく処分に違反したこと		
	(4)後見開始の審判を受けていること		
備考			

販売業  
上記により、高度管理医療機器等の 許可の更新を申請します。  
賃貸業

年 月 日

住所(法人にあつては、主たる事務所の所在地)

氏名(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

印

徳島県知事 殿