令和○○年○○月○○日

山口県知事 村岡 嗣政 殿

住所 〇〇県〇〇市〇〇町〇番地 氏名 株式会社〇〇 代表取締役 〇〇 〇〇

(法人にあっては、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 条第 1項 (第 2 項) 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医療機器営業所の廃止 (休止 再開 を下記のとおり届け出ます。

記

1 業務を廃止 (休止 再開 ) した営業所の名称及び所在地

○○ △△営業所 ○○市△△町1-1

- 2 業務の廃止、休止又は再開の区分、年月日及びその理由 (例)令和〇年△月△日、営業所閉鎖のため業務を廃止
- 3 参考事項

担当:○○ △△営業所 山口 太郎 TEL:000-000-0000

## 備考

## その他の注意事項

・用紙の大きさは日本産業規格A4とし、文字は楷書ではっきり書くこと。