

記載例

様式第六（第十六条、第十六条の二、第九十九条、第一百条、第一百四十六条の六十九、第一百四十六条の七十、第二百二十七条、第三百三十七条の六十五、第三百三十七条の六十六、第七十四条、第七十六条、第九十五条、第二百六十五条、第二百六十五条の二、第二百六十五条の三関係）

変 更 届 書

業 務 の 種 別		医療機器修理業		許可の有効期間の開始日を記載 (許可書の発行日ではない)
許可番号、認定番号又は登録番号及び年月日		34BS●●●● 令和●年●月●日		
薬局、主たる機能を有する事務所、製造所、店舗、営業所又は事業所	名 称	広島県庁医療機器修理株式会社		ビル名があればビル名も記載してください
	所在地	広島県広島市中区基町10-52		
変 更 内 容	事 項	変 更 前	変 更 後	
	構造設備の概要	令和○年○月○日に提出した業許可申請書のとおり	別紙のとおり	変更を行った年月日を記載
変 更 年 月 日		令和△年△月△日		
備 考	広島太郎と広島次郎は令和3年8月1日より薬事に関する業務に責任を有する役員であり、医薬品医療機器法第5条第3号イからトのいずれも該当しない。			

上記により、変更の届出を

令和 年 月 日

提出年月日を記載

**R3.8.1以降初めて更新申請書
または変更届提出の場合、責任
役員の氏名と欠格事項該当
性を記載してください。**

法人の場合は登記上の本店住所、
商号及び代表者名を記載

住 所 広島県広島市中区基町10-52

氏 名 広島県庁医療機器修理株式会社
代表取締役 広島 太郎

広島県知事 殿