

書換え交付申請（高度管理医療機器）

許可証の記載事項に変更があったときは、書換え交付を申請できます。

申請書	様式第三（医薬品医療機器等法施行規則第四条関係）
提出時期・部数	随時、1部
手数料	2,100円
添付書類	許可証 ※許可証を紛失している場合は、同時に再交付申請を行うこと。
変更内容欄の記載事項	変更があった事項について記載してください。 ・高度管理医療機器等販売業・貸与業者（申請者）の氏名 ・営業所の名称 ・営業所の所在地 ・許可の別 ※別途 <u>変更届</u> の提出も必要です。
申請時の注意事項	・申請者が法人の場合、住所・氏名欄にはそれぞれ、主たる事務所の所在地・名称及び代表者名を記載してください。 ・許可年月日は、許可証の有効期間の初日を記載してください。 ・許可番号は、許可証の番号を記載してください。 ・提出書類は1部ですが、保健所の受付印等が必要な場合は写しを別途準備してください。 ・申請届出様式は、熊本市ホームページからダウンロードできます。