

証明申請書(交付用)

平成 22 年 7 月 26 日

福岡県両筑家畜保健衛生所長 殿

申請者(住所)  
(氏名)

久留米市長門石二丁目3-17  
(株)東京ダイヨー器械店  
高井 達朗



下記のとおり相違ないことを証明してください。

薬事法第39条の3第1項の規定に基づく動物用管理医療機器等販売業・賃貸業の届出済みの証明

- 1 届出者の住所・氏名 : 福岡県久留米市長門石二丁目3番17号  
株式会社 東京ダイヨー器械店  
代表取締役 高井 達朗
- 2 営業所の住所 : 福岡県久留米市長門石二丁目3番17号
- 3 営業所の名称 : 株式会社 東京ダイヨー器械店
- 4 管理医療機器営業管理者の住所氏名 :  
福岡県久留米市六ツ門町 21-9-302  
高井 達朗
- 4 届出年月日 : 平成 21 年 8 月 19 日
- 5 受理年月日 : 平成 21 年 8 月 19 日

手数料の減免を希望する

- 1 住所、氏名をご記入の上、太枠内に証明する内容を記入してください。
- 2 手数料の減免を希望する場合は、にレを記入してください。

第149号

薬事法第39条の3第1項の規定に基づき、上記のとおり動物用管理医療機器等販売業・賃貸業の届出済みであることを証明します。

平成 22 年 7 月 26 日

福岡県両筑家畜保健衛生所長



- 備考
- 1 印鑑を持参していない場合は、氏名を必ず自署させること。
  - 2 用途目的により減免したものまたは県自身の必要のために交付するものについては、その提出先名を上部余白に表示すること。