

(登録番号 27-5)

(控)



動物用管理医療機器等販売・貸与業届出書

平成 27年 10月 21日

大阪府知事

殿

住 所 大阪府大阪市中央区瓦町一丁目6番10号

氏 名 ペットコミュニケーションズ株式会社
代表取締役社長 南 埜 紀 雄
(法人にあつては、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39条の3第1項の規定により動物用管理医療機器等販売・貸与業を下記のとおり届け出ます。

記

- 1 営業所の名称及び所在地
名 称 ペットコミュニケーションズ株式会社
所在地 〒541-0048 大阪府大阪市中央区瓦町一丁目6番10号
- 2 営業所の構造設備の概要
別紙の通り
- 3 管理医療機器等営業管理者の氏名及び住所
南埜 紀雄 大阪府和泉市はつが野2-21-4
申請者が自らこれに従事する
- 4 営業所における兼営事業の種類
管理医療機器 販売業・賃貸業 (その他の家庭用管理医療機器)
- 5 参考事項

連絡先電話番号 (営業所)・その他)

06-6228-0873

備考

- 1 営業所 (管理医療機器プログラムの電気通信回線を通じた提供のみを行う営業所を除く。)の構造設備の概要を説明する図面を添付すること。
- 2 記の3には、申請者が自らこれに従事するときは、その旨を記載すること。