

記載例

管理医療機器 販売業
~~貸与業~~ 届書

どちらか一方のみを取扱う場合は
不要の文字を消してください。

営業所の名称	〇〇〇〇株式会社 〇〇店		所在地はビル名まで記載します。 部屋番号がある場合は「〇〇号室」 まで記載します。	
営業所の所在地	〒〇〇〇-〇〇〇〇 江東区〇〇 △-△-△ ◇◇ビル			
(法人にあつては) 薬事に関する業務に 責任を有する役員の氏名			▽▽▽▽、□□□□	
管理者	氏名	〇〇〇〇	家庭用のみを扱う場合 は空欄になります。	
	住所	〇〇県〇〇市〇〇 △-△-△		
営業所の構造設備の概要			別紙のとおり	
兼営事業の種類			店舗販売業	同一所在地で薬事に関する許可を取得している場合に 記載します。該当がないときは「なし」と記載します。
備考			電気治療器	

上記により、管理医療機器の
~~販売業~~ 届出をします。

どちらか一方のみを取扱う場合は
不要の文字を消してください。

届出日を記載します。

年 月 日

住所

〔法人にあつては、主たる事務所の所在地〕

〇〇県〇〇市〇〇 △-△-△

氏名

〔法人にあつては、名称及び代表者の氏名〕

〇〇〇〇株式会社
代表取締役
▽▽ △△

連絡先 担当者 ()

江東区保健所長 殿

- (注意)
- 1 用紙の大きさは、A4 とすること。
 - 2 字は、墨、インク等を用い、楷書ではつきりと書くこと。
 - 3 営業所の構造設備の概要欄にその記載事項の全てを記載することができないときは、同欄に「別紙のとおり」と記載し、別紙を添付すること。
 - 4 兼営事業の種類欄には、当該営業所において管理医療機器の販売業又は貸与業以外の業務を併せて行うときはその業務の種類を記載し、ないときは「なし」と記載すること。