

管理医療機器 ~~貸与業~~ 販売業 届書

記入例

営業所の名称		○○○○営業所		どちらか一方のときは不要な文字を消してください	
営業所の所在地		和歌山市 △△町 □丁目 □番 □号			
(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	和歌山 太郎	資格	医薬品医療機器等法施行規則第 175 条第 項第 号	
	住所	和歌山市○○町△丁目□番地			
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 など			
備考	取扱い品目 <input type="checkbox"/> 1) 補聴器 <input type="checkbox"/> 2) 家庭用電気治療器 <input type="checkbox"/> 3) プログラム <input type="checkbox"/> 4) 補聴器・家庭用電気治療器以外の特定管理医療機器 <input type="checkbox"/> 5) 特定管理医療機器以外の管理医療機器		取り扱う品目に応じて、備考欄にチェックしてください。		

上記により、管理医療機器の ~~貸与業~~ 販売業 の届出をします。

令和 年 月 日

住所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地)

氏名 (法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

連絡先：電話
担当者

和歌山市保健所長 様