

管理医療機器 ~~貸与業~~ 販売業 届書

記入例

営業所の名称		〇〇〇〇営業所	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	
	住所	和歌山市〇〇町△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	取り扱う品目に応じて、備考欄にチェックしてください。
備考	取扱い品目 <input type="checkbox"/> 補聴器 <input type="checkbox"/> 家庭用電気治療器 <input type="checkbox"/> プログラム <input type="checkbox"/> 補聴器・家庭用電気治療器・プログラム以外の特定管理医療機器 <input type="checkbox"/> 特定管理医療機器以外の管理医療機器		

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

個人の場合、開設者住所・氏名を記載してください。法人の場合は、登記された主たる事業所の所在地・名称及び代表者の氏名を記載してください。

連絡先・担当者名を記載してください。