

管理医療機器 販売業
貸与業 届書

営業所の名称				
営業所の所在地		〒		
(法人にあっては) 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		資 格	医薬品医療機器等法施行規則 第 条第 項第 号
	住 所			
営業所の構造設備の概要		別紙のとおり		
兼営事業の種類				
備 考		<input type="checkbox"/> 特定管理 <input type="checkbox"/> 補聴器と電気治療器のみ <input type="checkbox"/> 補聴器のみ <input type="checkbox"/> 補聴器とプログラム管理のみ <input type="checkbox"/> 電気治療器のみ <input type="checkbox"/> 電気治療器とプログラム管理のみ <input type="checkbox"/> プログラム管理のみ <input type="checkbox"/> 補聴器、電気治療器とプログラム管理のみ <input type="checkbox"/> 検査のみ <input type="checkbox"/> 家庭用のみ		

上記により、管理医療機器の 販売業 貸与業 の届出をします。

年 月 日

住 所
(法人にあっては、主たる
事務所の所在地)

氏 名
(法人にあっては、名称
及び代表者の氏名)

電話番号 ()
担当者名

台東区台東保健所長 殿

收受印欄

(注意)

- 1 用紙の大きさは、日本工業規格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 管理者の氏名、資格及び住所の欄は、特定管理医療機器を販売等する営業所の場合のみ記載すること。管理者の資格欄に記載する場合には、特定管理医療機器営業管理者等が第175条第1項各号のいずれに該当するかを記載すること。
- 4 営業所の構造設備の概要欄にその記載事項のすべ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。
- 5 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。
- 6 別紙の「取り扱おうとする管理医療機器」のそれぞれ該当欄内の空きスペースに、取扱う品目の個々の種別を記入すること。(例：電子血圧計，家庭用電気マッサージ器，電解水生成器，家庭用永久磁石磁気治療器 等)