

販売業
管理医療機器 届書
貸与業

営 業 所 の 名 称		株式会社〇〇〇〇 〇〇店
営 業 所 の 所 在 地		富山市〇〇町〇丁目〇番〇号
（ 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		富山 一郎、富山 次郎
管 理 者	氏 名	富山 花子
	住 所	富山市〇〇町〇〇〇番地
営 業 所 の 構 造 設 備 の 概 要		別紙のとおり
兼 営 事 業 の 種 類		なし
備 考		【取扱品目】 ☒ 管理 ☐ 補聴器 ☐ 電気治療器 ☐ プログラム(管理) ☐ 検体測定室 ☐ 家庭用

販売業
上記により、管理医療機器の 届出をします。
貸与業

年 月 日

住 所 富山市〇〇町〇丁目〇番〇号

氏 名 株式会社〇〇〇〇

代表取締役 〇〇 〇〇

〔 法人にあつては、主たる事務所の所在地、
名称並びに代表者の氏名 〕

（宛先） 富山市保健所長

(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。
- 5 備考欄には販売等を行う品目を、その種類に応じて記載すること。なお販売等を行う品目はすべて記載すること。