

様式第八十八（第百六十三条関係）

管理医療機器 販売業 届書
貸与業

営業所の名称		
営業所の所在地		〒 TEL
（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	
	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		<input type="checkbox"/> 医薬部外品の販売 <input type="checkbox"/> 化粧品の販売 <input type="checkbox"/> 雑品の販売 <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> なし
備考		（取扱品目） <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"/> その他の特定管理（ ） <input type="checkbox"/> 特定管理以外の管理医療機器（ ）

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）

尼崎市保健所長 殿

〔連絡先〕 担当者名：
電話番号：

(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。