

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                           | 〒  |        |  |
|                                   |  | 電話     |  |
| （法人にあつては）<br>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                           |  |        |  |
| 備考                                | 「管理」「補聴器」「電気治療器」「プログラム（管理）」<br>「家庭用」「検体」 |        |  |

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〕

千代田区千代田保健所長 殿

電話番号 ( )

担当者名

(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 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。
- 4 備考欄には、販売等を行う品目を、その種類に応じて次に掲げるように記載すること。販売等を行う品目はすべて記載すること。
  - ① 補聴器 「補聴器」
  - ② 家庭用電気治療器 「電気治療器」
  - ③ プログラム特定管理医療機器 「プログラム（管理）」
  - ④ 家庭用管理医療機器 「家庭用」
  - ⑤ 検体測定室における検査で使用される医療機器 「検体」
  - ⑥ 補聴器、家庭用電気治療器、プログラム特定管理医療機器及び検体測定室における検査で使用される医療機器以外の特定管理医療機器 「管理」