

販売業、貸与業のうちどちらか一方のみを取扱う場合は不要の文字を消してください。

記載例

管理医療機器 販売業 届書
貸与業

営業所の名称		〇〇〇〇株式会社 〇〇支店		所在地はビル名まで記載します。部屋番号がある場合は「〇〇号室」まで記載します。
営業所の所在地		〒〇〇〇-〇〇〇〇 東京都 杉並区 〇〇〇 △-△-△ ◇◇◇ビル Tel 03 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇		
(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名				
管理者	氏名	〇 〇 〇 〇		資格 ・ 特定管理医療機器営業所管理者 ・ 規則第175条第1項第 〇 号
	住所	〇〇県 〇〇市 〇〇〇-〇〇〇		
営業所の構造設備の概要				
兼営事業の種類				
同一所在地で医薬品医療機器等法に基づく許可を取得している場合に記載します。該当がないときは「なし」と記載します。		例; 第2種 管理 「補聴器」 「補聴器・電気」 「補聴器・電気」		
特定管理医療機器を販売・貸与する場合、特定管理医療機器営業所管理者を設置します。設置できない場合は、品目により以下の資格者の設置で条件を満たします。なお、品目が特定管理医療機器でない場合は、管理者不要ですので管理者欄は空欄にして下さい。 一号：補聴器営業所管理者 二号：家庭用電気治療器営業所管理者 三号：プログラム特定管理医療機器営業所管理者 四号：一号及び二号 五号：一号及び三号 六号：二号及び三号 七号：一号、二号及び三号				

上記により、管理医療機器の 販売業 貸与業 の届書
販売・貸与品目を丸で囲んでください。

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〕

販売業、貸与業のうちどちらか一方のみを取扱う場合は不要の文字を消してください。

法人の場合は登記された本店の所在地、名称及び代表者の氏名を記載します。

連絡先 ()
担当者

杉並区杉並保健所長 殿

(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、楷書ではっきりと書くこと。
- 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 備考欄には該当する販売品目を記載してください。