

記載例

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 | 医療機器株式会社いわき営業所 | |
| 営業所の所在地 | いわき市内郷〇〇町1-2 | |
| (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 | 磐城 花子、磐城 太郎 | |
| 管理者 | 氏名 | 内郷 新 |
| | 住所 | いわき市平〇〇町2-3 |
| 営業所の構造設備の概要 | 別紙のとおり・該当なし (フロンツムのみ) | |
| 兼営事業の種類 | なし | |
| 備考 | | |

会社を代表する取締役及び薬事に関する法令に関する業務を担当する取締役を記載
届出者が個人の場合は空欄

「家庭用管理医療機器」のみを取り扱う場合は管理者不要のため空欄

医薬品、医療機器等法関連業務の許可を取得している場合は記載（薬局等）
取得していない場合は「なし」と記載

上記により、管理医療機器の **販売業** の届出を
貸与業
年 月 日

期間を限定して取り扱う場合は、その販売期間を記載

届出日を記載

住所 福島市〇〇町3-4
(法人にあつては、主たる事務所の所在地)

氏名 医療機器株式会社 代表取締役 磐城 花子
(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

いわき市長 殿

法人の場合は、登記された本店の所在地・法人名・代表者の氏名を記載

担当者 (氏名: 内郷 新 連絡先: XXXX-XX-XXXX)

(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。