

様式八十八（第百六十三条関係）

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		
(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		
兼営事業の種類		
備考		「管理」「補聴器」「電気治療器」「補聴器・電気治療器」「家庭用」 「プログラム」

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  
〔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〕

電話番号  
担当者名

佐世保市保健所長 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、楷書ではつきりと書くこと。
- 3 管理者の氏名及び住所の欄は、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。
- 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、補聴器のみを販売等する場合にあつては「補聴器」と、家庭用電気治療器のみを販売する場合にあつては「電気治療器」と、補聴器及び家庭用電気治療器のみを販売する場合にあつては「補聴器・電気治療器」と、特定管理医療機器以外の管理医療機器のみを販売する場合にあつては「家庭用」と、医療機器プログラムのみを販売する場合にあつては「プログラム」と、特定管理医療機器のうち補聴器及び家庭用電気治療器以外の管理医療機器を販売する場合にあつては「管理」と記載すること。
- 7 管理者の資格を示す書類を添付すること。