

期限付き記載例

様式第八十八

販売業のみを行う場合は「貸与業」に、貸与業のみを行う場合は「販売業」に二重線を引いてください。
販売業、貸与業ともに行う場合は、双方に○を付けてください。

管理医療機器 販売業
~~貸与業~~ 届書

営業所の名称	別紙のとおり		
営業所の所在地	〒 ー 区 京都市 別紙のとおり		
(法人にあっては) 薬事に関する業務に責任を有する役員の氏名			
代表取締役○○ ○○、取締役○○ ○○○			
管理者	氏名	(ふりがな) 別紙のとおり	
	住所	〒 ー 別紙のとおり	
営業所の構造設備の概要			
別紙のとおり			
兼営事業の種類			
☐ 医薬部外品販売 ☐ 化粧品 ☐ その他			
取扱品目 ☐ 特定管理 ☐ プログラム ☐ 検体測定室における検査で使用する医療機器 ☐ 家庭用			
管理者資格 第 条 項 号			
(			
営業日・営業時間			
期限付き販売業届書			

【営業所の名称、営業所の所在地、管理者、営業所の構造設備の概要】
別紙「管理医療機器販売業・貸与業 期限付き営業リスト」に記載いただくため、「別紙のとおり」と記載してください。

【兼営事業の種類、取扱品目】
各営業所で共通する場合は、該当する欄にチェックを付けてください。
各営業所で異なる場合は、別紙「管理医療機器販売業・貸与業 期限付き営業リスト」の「取扱品目・備考」の欄に記載してください。
※取扱品目については、①補聴器、家庭用電気治療器及びプログラム特定管理医療機器以外の特定管理医療機器を取り扱う場合は「特定管理」に、②特定管理医療機器以外の医療機器を取り扱う場合は「家庭用」にチェックを付けてください。

【管理者資格】
別紙「管理医療機器販売業・貸与業 期限付き営業リスト」に記載いただくため、記載は不要です。

「期限付き販売業（貸与業、販売業及び貸与業）届書」である旨を記載してください。

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。

令和○○年○○月○○日

住所 (法人にあっては、
主たる事務所の所在地)
氏名 (法人にあっては、
名称及び代表者の氏名)

〒○○○-○○○○

○○市○○区○○町○○番地の○○

株式会社○○○○
代表取締役 ○○ ○○

電話○○○-○○○-○○○○

(あて先) 京都市長

【住所及び氏名】

個人：個人の住所及び氏名
法人：登記上の住所及び氏名