

様式第八十八（第百六十三条関係）

販売業
管理医療機器 届書
賃貸業

営業所の名称				
営業所の所在地				
管理者	氏名		資格	
	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		医薬品配置販売業		
備考		「管理」「電気治療器」「補聴器・電気治療器」「家庭用」		

上記により、管理医療機器の
販売業
賃貸業
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）

㊞

青森県知事 三村 申吾 殿