

(別紙)

期限付き販売業・貸与業 期限付き営業リスト【特定管理医療機器以外の管理医療機器のみを販売等する場合】

No.	営業期間	営業場所の 名称	営業場所の 所在地	営業担当者 ・連絡先	貯蔵場所 の有無	取り扱う医療 機器の種類	備考
1					有・無		
2					有・無		
3					有・無		
4					有・無		
5					有・無		
6					有・無		
7					有・無		
8					有・無		
9					有・無		
10					有・無		

(別紙)

期限付き販売業・貸与業 期限付き営業リスト【特定管理医療機器を販売等する場合】

No.	営業期間	営業場所の 名称	営業場所の 所在地	営業管理者			貯蔵場所の 有無	取り扱う医療 機器の種類	備考
				氏名	住所	資格			
1							有・無		
2							有・無		
3							有・無		
4							有・無		
5							有・無		
6							有・無		
7							有・無		
8							有・無		
9							有・無		
10							有・無		