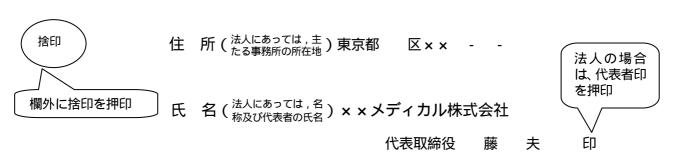
## 管理医療機器 販売業 届書

営	業 所 の	名 称	××メディカル株式会社 札幌支店	
営業所の所在地			<ul><li>マー・××</li><li>札幌市**区××条 丁目 - ビル1階</li><li>-×××× Fax -×××</li></ul>	
管理者	氏	名	山 男	
	住	所	札幌市**区× 条 丁目 - 該当するi の種類をi すること	
営業所の構造設備の概要			別紙のとおり	
兼言	当事業の	) 種 類	医療機器修理業	
備		考	特定管理医療機器 (補聴器 電気治療器 管理) 家庭用 該当するものに をつ けること	

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。

平成 年 月 日



(あて先)札幌市保健所長

連絡先:電話 担当者