

様式第六 (第百七十六条関係)

変更届書

業 務 の 種 別		管理医療機器販売業 ・ 管理医療機器貸与業	
届 出 年 月 日		年 月 日	
営 業 所	名 称		
	所 在 地		
変 更 内 容	事 項	変 更 前	変 更 後
変 更 年 月 日		年 月 日	
備 考			

上記により、変更の届出をします。

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

()

中央区保健所長

(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 特定管理医療機器営業所管理者等の変更の場合は、変更後の特定管理医療機器営業所管理者が第175条第1項各号のいずれに該当するかを変更後欄に付記すること。