届出番号(7桁の数字)を御 存知ない場合は、提出時に確 認のうえ追記するか、事前にお 問い合わせください。



お手元にある「管理医療機器販売 業・貸与業届書」を参照し、『貸与 業』の有無を確認してください。 販売業だけであれば、二重線で 『貸与業』を取り消します。

業	務		の		種		<u> </u>	管理医療機器販売業 資与業		
届出	番	号	及	び	年	月	日	千保第 777777777777777777777777777777777777	1 =	
営					名	称		株式会社かそり一ぬ千葉営業所	「管理医療機器」 売業·貸与業届書	
	業		所		亦	在地		美浜区幸町1−3−9	初回提出日です。	
休止、廃止又は再開の年月日							日	令和 2 年 7 月 30 日		
備							考	廃止又は休止の理由: 移転のため 廃止(休止又は再開)後30日 過ぎて届け出る場合には、遅 理由書が必要です。		

休 止 上記により、【廃 止 の届出をします。 再 開

> 年 月 日

郵送にて届け出る場合の届出日は、保 健所が届出内容を確認し受理した日と なります。

届出日が廃止後30日以降となる場合 は、遅延理由書の添付が必要となりま すので、ご注意ください。

所 住 法人にあっては、

主たる事務所の所在地

若葉区桜木8-33

名

株式会社かそり一ぬ 法人にあっては、 名称及び代表者の氏名 代表取締役 加曽利 犬

千葉市保健所長 殿

廃止届は、お手持ちの「管理医療機器販売 業・貸与業届書」(初回提出書類)と一緒に 提出してください。

見つからない場合には、

保健所総務課薬務班までご相談ください。

TEL 043-238-9967

担当者名

花都 ちはな

043-238-9967 連絡先電話番号

連絡先電子メールアドレス

🟶 🟶 😭 🤁 🦓 @ kasori-nu.ne.jp

(注意)

「販売業」のみの営業所の届出の場合、業務の種別の「貸与業」に二重取り消し線を引くこと。