

様式第九十（第七十八條関係）

高度管理医療機器等 販売業 許可更新申請書
貸与業

許可番号及び年月日		第 号 年 月 日	
営業所の名称			
営業所の所在地		〒	
営業所の構造設備の概要			
兼営事業の種類			
変更内容	事項	変更前	変更後
項 務 申 請 者 （ 法 人 に あ っ て は 、 そ の 業 務 を 行 う 役 員 を 含 む ） の 欠 格 条	(1) 法第75条第1項の規定により 許可を取り消されたこと		
	(2) 法第75条の2第1項の規定に より登録を取り消されたこと		
	(3) 禁錮以上の刑に処せられたこと		
	(4) 薬事に関する法令で政令で定め るもの又はこれに基づく処 分に違反したこと		
	(5) 後見開始の審判を受けている こと		
備考		TEL	

上記により、高度管理医療機器等の販売業の許可の更新を申請します。
貸与業

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）



秋 田 県 知 事 あて

(注意)

- 1 用紙は、日本工業規格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 営業所の構造設備の概要欄にその記載事項の全てを記載することができないときは、同欄に「別紙のとおり」と記載し、別紙を添付すること。
- 4 兼営事業の種類欄には、高度管理医療機器等の販売業又は貸与業以外の業務を併せて行うときはその業務の種類を記載し、ないときは「なし」と記載すること。
- 5 変更内容欄には、第 174 条第 1 項各号に掲げる事項のうち、この更新申請書を提出する時までに変更のあつた事項について、記載すること。
- 6 申請者の欠格事項の(1)欄から(5)欄までには、当該事実がないときは「なし」と記載し、あるときは、(1)及び(2)欄にあつてはその理由及び年月日を、(3)欄にあつてはその罪、刑、刑の確定年月日及びその執行を終わり、又は執行を受けることがなくなつた場合はその年月日を、(4)欄にあつてはその違反の事実及び違反した年月日を、(5)欄にあつては「ある」と記載すること。

構造設備等の概要

(※印については記載しないこと)

許可番号	※	許可年月日	※		
営業の種類	販 売 ・ 貸 与				
営業者の氏名		営業者の住所			
営業所の名称		営業所所在地			
管理者の氏名		管理者の住所			
管理者の資格					
営業所の構造設備の概要	構 造	階 層	種 類 用 途	仕 切 り 等	保管設備
	木造 木造モルタル ブロック 軽量鉄骨 鉄筋コンクリート その他	平屋 地上 () 階 地下 () 階 のうち () 階 を使用	営業所専用 住宅付き営業所 専用住宅 その他	1 仕切 (壁) コンクリート ブロック 板、土壁 ガラス戸等 窓 その他 () 2 床 コンクリート 土間、板 フローリング その他 ()	戸棚 ガラスケース ロッカー その他
別に保管場所がある場合		(保管場所の概要を上記にならって記入)			
営業形態		卸 売 ・ 小 売 ・ その他 ()			
中古品の取扱い		有 ・ 無			
主な取扱品目	高度管理医療機器				
	特定保守管理医療機器				
	管理医療機器				
営 業 所 平 面 図 (寸法、保管設備の場所を記入すること)				付近見取り図	
(図面が大きい場合は裏面に貼付または添付すること)					