(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	営業場所の営業場所の		営業担当者	貯蔵場所	取り扱う医療	7.11s. day	
		名称	所在地	• 連絡先	の有無	機器の種類	備考	
1	Ο.Ο~Δ.Δ	○○公民館 ○	〇〇県〇〇市〇〇一丁目〇番	元気 小次郎	有・無	家庭用		
		○室	○号	TEL 090-00000	[H] , 1/1/1	<b>永</b> 庭用		
2	0.0~□.□	○○デパート		元気 小太郎	有・無	家庭用		
		3 F	$\triangle \triangle$	TEL 090-11110	[14] 2	., ., ., .,	特定管理医療機器以外の	
3					有・無		管理医療機器のみを販売 等する場合は、「家庭用」	
	※予定す	る期間を		※実地の担当者を 記載する。			_ と記載する。	
4	記載する。			10数りる。	・無			
5	. ~ .				有・無			
6			※営業期間が決定	<u> </u> している期限付き則	↓ 反売業・貸与	<u></u> -業に適用する。		
6	. ~ .		※届出した事項に					
7	. ~ .		※営業期間終了した	※営業期間終了したものは、廃止届は不要。				
				<u> </u>	<del> </del>			
8	. ~ .				有・無			
9	. ~ .				有・無			
10	. ~ .				有・無			
					1			

## 記載例

## 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】

NT	営業期間	営業場所の	営業場所の	営業管理者			貯蔵場所の	取り扱う医療	<del>/</del> #
No.		名称	所在地	氏名	住所	資格	有無	機器の種類	備考
1	0.0~Δ.Δ	○○公民館 ○ ○室	○○県○○市○○ 一丁目○番○号	元気 小太郎 TEL 090-00000	○○県○○市 ○○三丁目○ 番○号	第175条第1項第3号	有・無	電気治療器	
2	△.△~□.□	○○デパート 3F	○○県△△市△△町△△番地△△	元気 小太郎 TEL 090-00000	○○県○○市 ○○三丁目○ 番○号	第175条第1項第3号	有・無	電気治療器	
ಣ	□□~★★.	○○公民館 ○ ○室	○○県○○市○○ 一丁目○番○号	元気 大太郎 TEL 090-00000	○○県○○市 □□町△△番 地△△	第175条第 1項第3号	有・無	電気治療器	
4	**~	○○デパート 3F	○○県△△市△△町△△番地△△	元気 大太郎 TEL 090-00000	○○県○○市 □□町△△番 地△△	第175条第 1項第3号	有・無	電気治療器	
5	. ~		A WAR HELL AND						E I Novi e E I
6	. ~ ※予:	定する期間をする。	※営業期間が決定している期限付き販売業・貸与業に適用する。 ※届出した事項に変更が生じた場合は、変更届を提出する。 ※営業期間終了したものは、廃止届は不要。			「電気治療器」・「 「管理」のいずれっ る。			
7	. ~ .								