

山梨県収入証紙 400 円分

消印はしないこと

年 月 日

山梨県知事

殿

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、その名称及び代表者の氏名)

管理医療機器（販売業・貸与業）届出済証明書交付申請書

医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律第39条の3第1項の規定による管理医療機器（販売業・貸与業）の届出について、次のとおり証明願います。

営業所の名称

営業所の所在地

販売又は貸与を行う品目

- 補聴器 家庭用電気治療器 プログラム特定管理医療機器
特定管理医療機器（補聴器・家庭用電気治療器・プログラム以外）
単体プログラム（特定管理医療機器以外） 検体測定室用
上記以外の管理医療機器（管理者設置不要）

届出年月日

年 月 日