

販売業 高度管理医療機器等 許可更新申請書  
貸貸業

許可番号及び年月日			
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
申請者(法人にあっては、その業務を行う役員を含む。)の欠格条項	(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)禁錮以上の刑に処せられたこと		
	(3)薬事に関する法令又はこれに基づく処分に違反したこと		
	(4)後見開始の審判を受けていること		
備考		(取扱品目)	

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。  
貸貸業

平成 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〕

印

兵 庫 県 知 事  
県 民 局 長 様

(注意)

- 1 兼営事業の種類欄には、当該営業所において高度管理医療機器等の販売業又は貸貸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。
- 2 申請者の欠格条項の(1)欄から(4)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)欄にあってはその理由及び年月日を、(2)欄にあってはその罪、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った場合はその年月日を、(3)欄にあってはその違反の事実及び年月日を、(4)欄にあっては「ある」と記載すること。
- 3 備考欄には、更新後において、指定視力補正用レンズのみを販売等する場合は「コンタクト」、指定視力補正用レンズ以外の高度管理医療機器等を販売等する場合は「高度」と記載すること。