

管理医療機器 販売業  
貸与業 届出済証交付申請書

年 月 日

沖縄県知事 殿

申請者 住 所  
氏 名

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項の規定により下記のとおり届出をしたので届出済証を交付されるよう申請します。

記

営業所の名称

営業所の所在地

証紙貼付欄

(注意) 用紙の大きさは、日本工業規格A4判とする