

動物用管理医療機器等販売・賃貸業届出書



平成 年 月 日

福岡県知事 麻生 渡 殿

住所 札幌市北区北11条西4丁目1番地

(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

氏名 株式会社 ム ト ウ
代表取締役 出尾 延 幸



薬事法第39条の3第1項の規定により動物用管理医療機器等販売業・賃貸業を下記のとおり届け出ます。

記

1 営業所の名称及び所在地

札幌市梅田町 1724-6
株式会社 ムトウ 札幌支店

2 営業所の構造設備の概要

別紙参照願ひあり

3 管理医療機器営業管理者の氏名及び住所

札幌市野中町 1485-1-c112
山下 俊治

4 営業所における兼業事業の種類

・ 管理医療機器販売業
・ 医薬品販売業
・ 医療用具賃貸業
・ 医療用具修理業
・ 毒物劇一般販売業

5 参考事項

〒 : 830-0048
電話番号 : 0940-35-4121
FAX番号 : 0940-35-4123
定休日 : 土曜日
営業時間 : 土日祝日(第4.5工曜日営業)
8:50~17:10

備考

- 1 営業所の構造設備の概要を説明する図面を添付すること。
- 2 管理医療機器営業管理者の氏名及び住所の欄には、申請者が自らこれに従事するときは、その旨を記載すること。

販売業又は賃貸業のどちらか一方が必要な場合には、必要のない方を二本線で抹消すること。