

変更届書

平成17年4月1日以降に届出を行った者は、届出年月日のみを記載すること。平成17年3月31日までに医療用具販売業の届出を行った者については、登録番号及び登録年月日を記載すること。薬局開設者、医薬品の販売業者又は再生医療等製品の販売業者は、薬局開設許可又は医薬品販売業許可の許可番号及び許可年月日を記載すること。

業 種		管理医療機器販売業	
届 出 日		令和〇〇年〇〇月〇〇日	
薬局、主たる機能を有する事務所、製造所、店舗、営業所又は事業所	名 称	しゃくしょメディカル	
	所在地	松江市末次本町XX-XX	
変 更 内 容	事 項	変 更 前	変 更 後
	薬事に関する業務に責任を有する役員の氏名	薬事 太郎 島根 太郎 松江 太郎	薬事 太郎 島根 太郎 出雲 花子
変 更 年 月 日		令和3年9月1日	
備 考	令和3年8月1日以降、薬事に関する業務に責任を有する役員（責任役員）の氏名を届け出ることとなり、責任役員の氏名に変更を生じた場合には、変更の手続きの対象となったこと。		

上記により、変更の届出をします。

年 月 日

住 所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地)

東京都千代田区霞が関1-2-2

氏 名 (法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

松江株式会社 代表取締役 松江 太郎

松江市・島根県共同設置松江保健所長

殿

様式第六

記載例②

変更届書

平成17年4月1日以降に届出を行った者は、届出年月日のみを記載すること。平成17年3月31日までに医療用具販売業の届出を行った者については、登録番号及び登録年月日を記載すること。薬局開設者、医薬品の販売業者又は再生医療等製品の販売業者は、薬局開設許可又は医薬品販売業許可の許可番号及び許可年月日を記載すること。

管理医療機器販売業

令和〇〇年〇〇月〇〇日

しゃくしょメディカル

所在地 松江市末次本町XX-XX

変更後の管理者の資格について、規則第162条第1項各号又は第2項各号のうち、該当するものを記載すること。

有する事務所、製造所、店舗、営業所又は事業所

変更内容

事項

変更前

管理者の氏名

松江 太郎

出雲 花子
出雲市塩冶町223-1
医薬品医療機器等法施行規則第162条第1項第1号

取扱い品目

補聴器

管理

書類の添付を省略する場合は、「添付書類の省略は別紙のとおり」と記載し、添付書類省略一覧表を添付すること

令和3年9月1日

添付書類の省略は別紙のとおり

取扱い品目の変更を含む

取扱品目を変更するときは備考欄に「取扱品目の変更を含む」旨を記載すること

販売等を行う品目を、その種類に応じて次に掲げるように記載すること。販売等を行う品目はすべて記載すること。

- ①補聴器「補聴器」
- ②家庭用電気治療器「電気治療器」
- ③プログラム特定管理医療機器「プログラム（管理）」
- ④家庭用管理医療機器「家庭用」
- ⑤検体測定室における検査で使用される医療機器「検体」
- ⑥①、②、③及び⑤以外の特定管理医療機器「管理」

（あつては、主たる事務所の所在地）

東京都千代田区霞が関1-2-2

氏名（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）

松江株式会社 代表取締役 松江 太郎

変更届書

平成17年4月1日以降に届出を行った者は、届出年月日のみを記載すること。平成17年3月31日までに医療用具販売業の届出を行った者については、登録番号及び登録年月日を記載すること。薬局開設者、医薬品の販売業者又は再生医療等製品の販売業者は、薬局開設許可又は医薬品販売業許可の許可番号及び許可年月日を記載すること。

		管理医療機器販売業	
		令和〇〇年〇〇月〇〇日	
薬局、主たる機能を有する事務所、製造所、店舗、営業所又は事業所		名称	しゃくしょメディカル
		所在地	松江市末次本町XX-XX
変更内容	事項	変更前	変更後
	構造設備の主要部分	平成〇〇年〇月〇日 付け変更届書のとおり	別紙のとおり
		変更内容がわかる書類（平面図、医療機器の保管設備の立面図等）を添付すること。	
変更年月日		令和3年9月1日	
備考			

上記により、変更の届出をします。

年 月 日

住 所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地)

東京都千代田区霞が関1-2-2

氏 名 (法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

松江株式会社 代表取締役 松江 太郎

変更届書

平成17年4月1日以降に届出を行った者は、届出年月日のみを記載すること。平成17年3月31日までに医療用具販売業の届出を行った者については、登録番号及び登録年月日を記載すること。薬局開設者、医薬品の販売業者又は再生医療等製品の販売業者は、薬局開設許可又は医薬品販売業許可の許可番号及び許可年月日を記載すること。

業種		管理医療機器販売業	
届出年月日		令和〇〇年〇〇月〇〇日	
名称		しゃくしょメディカル	
事務所、製造所、店舗、営業所又は事業所	所在地	松江市末次本町XX-XX	
変更内容	事項	変更前	変更後
	許可の別	販売業・貸与業	販売業
変更年月日		令和3年9月1日	
備考			

上記により、変更の届出をします。

年 月 日

住 所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地)

東京都千代田区霞が関1-2-2

氏 名 (法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

松江株式会社 代表取締役 松江 太郎