

医療機器修理業許可申請書

事業所の名称			
事業所の所在地			
特定保守管理医療機器に係る修理区分			
特定保守管理医療機器以外の医療機器に係る修理区分			
事業所の構造設備の概要			
責任技術者		氏名	資格
		住所	
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			

上記により、医療機器の修理業の許可を申請します。

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）



（あて先）北海道知事

連絡先： 電話
業者コード

担当者