

# 届 出 書

営業所の名称		株式会社 支店	
営業所の所在地		〒 東京都世田谷区 - - ビル	
管理者	氏名	所在地はビル名まで記載してください。 (薬局又は店舗販売業の所在地とあわせてください。)	
	住所		
備考		1 補聴器 2 電気治療器 3 プログラム(管理) 4 検体 5 管理 該当する取扱品目に をつけてください。	

上記により、営業所の管理者について届出をします。

年 月 日 ← 届出日を記載してください。

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〕

← 開設者住所・氏名を記載してください。

電話番号 ( )  
担当者名

世田谷区世田谷保健所長 あて

↑ 連絡先・担当者名を記載してください。

(注意)

- 1 用紙の大きさは、A4とすること。
- 2 管理者の資格を示す書類を添付すること。