

営業所の構造設備の概要

名 称		電話	
所在地		FAX	
建物の構造	造、地上（ ）階、地下（ ）階、（ ）階使用		
材 質	床 天井		
当該営業所 以外に保管 庫がある場 合	名 称	(年 月 日許可・申請)	
	所在地		
	構 造	造、地上（ ）階、地下（ ）階、（ ）階使用	
営業所の平面図			
保管設備の立面図			

(注意)

- 1 奥行き、間口を m 等で記載し、住居等との区画を記載すること。
 - 2 医療機器の陳列貯蔵の位置、大きさ (m 等) を記載すること。
- ※ 医療機器が大型である等により同一事業者が別の専用保管庫を設置する場合は、その名称、所在地及び許可・申請年月日を記載し、その平面図を添付すること。