

事業所調書

事業所名称				
事業所所在地	(〒)			
	電話 ()	F A X ()		
事業所の代表者 (役職・氏名)				
法人・個人の別	個人 ・ 法人 []			
薬事法上の許可・ 届出及び事業所の 従事者状況	有 [年 月 日許可証交付] ・ 無			
	年 月 日届出済証交付]			
	1 管理者又は責任者の氏名 ()			
	2 従業員数			
	管理者 名			
	技術者 名 (うち、義肢装具士 名)			
事務員 名				
その他 名 計 名				
製作（販売）に必 要な製品の仕入先 の名称及び商品名	仕入先の名称	商品名	仕入先の名称	商品名
事業所所在地 付近略図				
最寄駅名 []				

※事業所の平面図及び建物内部・外観の写真を添付してください。