

不要の文字を二重線で消すこと。

変更届書

業務の種類別	管理医療機器販売業 ・貸与業		
許可番号、認定番号又は登録番号及び年月日	平成30年9月1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	県庁医科器械 出雲店	
	所在地	出雲市塩冶町 223-	
変更内容	事項	変更	
	薬事に関する業務に責任を有する役員の氏名	薬事 太郎 松江 次郎	薬事 太郎 出雲 花子
変更年月日	令和3年9月1日		
備考			

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。

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。

令和3年9月15日

提出年月日を記載すること。

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）

県庁株式会社

代表取締役 薬事 太郎

提出先の保健所名を記載すること。

島根県出雲保健所長 殿

不要の文字を二重線で消すこと。

変更届書

業務の種類別	管理医療機器販売業・貸与業		
許可番号、認定番号又は登録番号及び年月日	平成30年9月1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	県庁医科器械 出雲店	
	所在地	出雲市塩冶町 223-1	
変更内容	事項	変更	
	営業管理者の氏名	松江 次郎	出雲 花子 松江市殿町1番地 規則第175条第1項第1号
	取扱い品目	補聴器	管理
	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			

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。

変更後の管理者の資格について、医薬品医療機器法施行規則第175条第1項各号のいずれに該当するかを記載すること。

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 補聴器は「補聴器」
- ② 家庭用電気治療器は「電気治療器」
- ③ プログラム特定管理医療機器は「プログラム（管理）」
- ④ 家庭用管理医療機器は「家庭用」
- ⑤ 検体測定室における検査で 사용되는医療機器は「検体」
- ⑥ ①、②、③及び⑤以外の特定管理医療機器は「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。

取扱い品目を変更する場合、備考欄に「取扱い品目の変更を含む。」旨記載すること。

上記により、変更の届出をします。

令和3年9月15日

提出年月日を記載すること。

住所（法人にあっては、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（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

県庁株式会社
代表取締役 薬事 太郎

提出先の保健所名を記載すること。

島根県出雲保健所長 殿

不要の文字を二重線で消すこと。

変更届書

業務の種類別	管理医療機器販売業・貸与業		
許可番号、認定番号又は登録番号及び年月日	平成30年9月1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	県庁医科器械 出雲店	
	所在地	出雲市塩冶町 223-1	
変更内容	事項	変更	
	営業所の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
変更年月日	令和3年9月1日		
備考			

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。

営業所の平面図等の変更内容がわかる書類を添付すること。

上記により、変更の届出をします。

令和3年9月15日

提出年月日を記載すること。

住所（法人にあっては、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（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

県庁株式会社
代表取締役 薬事 太郎

提出先の保健所名を記載すること。

島根県出雲保健所長 殿

変更後に届け出るため貸与業も含む。

変更届書

業 務 の 種 別		管理医療機器販売業・貸与業	
許可番号、認定番号又は登録番号及び年月日		平成30年9月1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	県庁医科器械 出雲店	
	所在地	出雲市塩冶町 223-	
変更内容	事 項	変 更	
	届出の別	販売業	販売業 貸与業
変 更 年 月 日		令和3年9月1日	
備 考			

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。

上記により、変更の届出をします。

令和3年9月15日

提出年月日を記載すること。

住 所 (法人にあっては、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 (法人にあっては、名称及び代表者の氏名)

県庁株式会社

代表取締役 薬事 太郎

提出先の保健所名を記載すること。

島根県出雲保健所長 殿