

第4301210062号

# 高度管理医療機器等販売業許可証

氏 名 株式会社アイテム

(法人にあつては、名称)

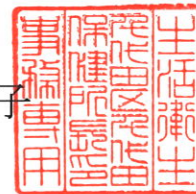
営業所の  
名称 株式会社アイテム

営業所の  
所在地 東京都千代田区神田錦町一丁目23番地  
第2宗保ビル

医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の  
確保等に関する法律第39条第1項の規定により、  
高度管理医療機器等の販売業の許可を受けた者であ  
ることを証明する。

令和3年6月10日

千代田区千代田保健所長 原田 美江子



有効期間 令和 3年 6月10日から  
令和 9年 6月 9日まで

高度管理医療機器等 販売業 貸与業 許可更新申請書

許可番号及び年月日	第4301210062号 令和3年6月10日		
営業所の名称	株式会社アイテム		
営業所の所在地	東京都千代田区神田錦町一丁目23番地 第2宗保ビル		
営業所の構造設備の概要			
兼営事業の種類			
内容変更	事項	変更前	変更後
行申請者(役員を含む。法人にあっては、その業務を 行申請者(役員を含む。法人にあっては、その業務を 行申請者(役員を含む。法人にあっては、その業務を 行申請者(役員を含む。法人にあっては、その業務を 行申請者(役員を含む。法人にあっては、その業務を	(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) 法第75条の2第1項の規定により登録を取り消されたこと		
	(3) 禁錮以上の刑に処せられたこと		
	(4) 薬事に関する法令で政令で定めるもの又はこれに基づく処分に違反したこと		
備考			

上記により、高度管理医療機器等の 販売業 貸与業 の許可の更新を申請します。

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)

千代田区千代田保健所長 あて

(注意)

- 用紙は、A4とすること。
- 字は、墨、インク等を用い、楷書ではっきりと書くこと。
- 営業所の構造設備の概要欄にその記載事項の全てを記載することができないときは、同欄に「別紙のとおり」と記載し、別紙を添付すること。
- 兼営事業の種類欄には、高度管理医療機器等の販売業又は貸与業以外の業務を併せて行うときはその業務の種類を記載し、ないときは「なし」と記載すること。
- 変更内容欄には、第174条第1項各号に掲げる事項のうち、この更新申請書を提出する時までに変更のあった事項について、記載すること。
- 申請者の欠格事項の(1)欄から(4)欄までには、当該事実がないときは「なし」と記載し、あるときは、(1)及び(2)欄にあってはその理由及び年月日を、(3)欄にあってはその罪、刑、刑の確定年月日及びその執行を終わり、又は執行を受けることがなくなった場合はその年月日を、(4)欄にあってはその違反の事実及び違反した年月日を記載すること。