

事業所調書

事業所名称				
事業所所在地	〒 ー			
	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。