様式３

**変更**

**追加**

**医療機器修理区分　　 許可書**

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名又は名称 |  |

変更

追加

　　　　年　　月　　日付けで申請のあった修理区分の　　 を

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（昭和35年法律第145号）第40条の2第7項の規定により、申請のとおり許可する。

年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 地方厚生局長 |  |
| 都道府県知事 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 特定保守管理医療機器に係る修理区分 ： |  |
| 特定保守管理医療機器以外の医療機器に係る修理区分： |  |