

## 構造設備の概要

営業所の 名 称		営業所の 所 在 地	
全体構造	全体の面積	m <sup>2</sup>	
	建物の構造	木造・鉄筋・モルタル・（ ）造り _____ 階建ての _____ 階	
営 業 所	A = B + C	A m <sup>2</sup>	B m <sup>2</sup>
		医療機器の販売に必要な面積	C m <sup>2</sup>
		医療機器の保管庫の面積	
	床面の材質	コンクリート、モルタル、板張り、タイル（ ）	
	天井の材質	コンクリート、モルタル、板張り、石膏ボード（ ）	
換 気	空 調 設 備 ・ 換 気 扇		
営業所の平面図（記載できない場合は別紙とすること。）			
* 当該営業所以外の保管設備： 別紙平面図のとおり			
名 称： _____（ _____ 年 _____ 月 _____ 日 許可・申請）			
所在地： _____			

\*：医療機器が大型である等により同一事業者が別の専用保管場所を設置する場合は、その名称、所在地および許可・申請年月日を記載し、その平面図を添付すること。