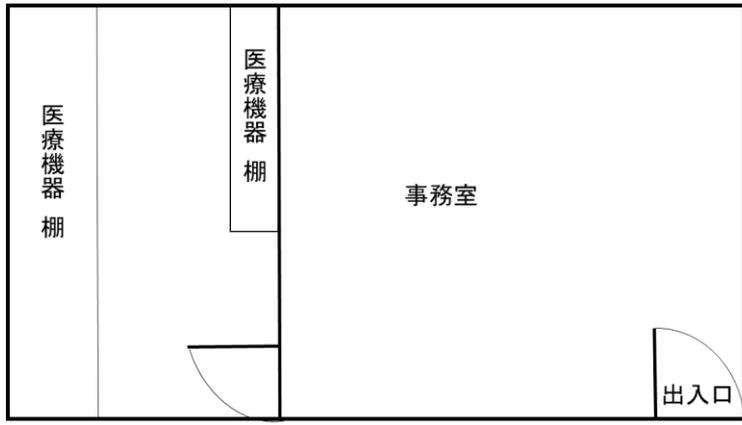
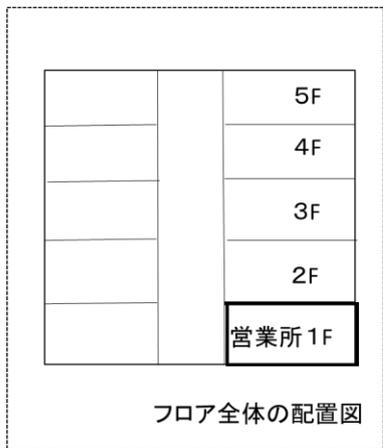


構造設備の概要

営業所の名称	株式会社〇〇 △△営業所	営業所の所在地	〇〇市〇〇町〇〇丁目 〇〇番地 〇〇ビル	
全体構造	全体の面積	〇〇〇.〇 m ²		
	建物の構造	木造・鉄筋・モルタル・()造り 5 階建ての 1 階		
営業所	A=B+C	A 〇〇 m ²	医療機器の販売に必要な面積	B 〇〇 m ²
			医療機器の保管庫の面積	C 〇〇 m ²
	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		
<p>営業所の平面図（記載できない場合は別紙とすること。）</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;">  <div style="text-align: center;"> <p>道路</p>  <p>フロア全体の配置図</p> </div> </div>				
* 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。