



許可番号

20江衛薬01第4号

## 高度管理医療機器等販売業許可証

氏名 富永興業株式会社

（法人にあつては、名称）

営業所の名称 富永興業株式会社

営業所の所在地 東京都江戸川区一之江八丁目18番11号

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2年4月19日

江戸川区江戸川保健所長

渡瀬 博俊



有効期間 令和 2年 4月 19日 から  
令和 8年 4月 18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	20江衛薬01第4号	令和2年4月19日	
営業所の名称	富永興業株式会社		
営業所の所在地	東京都江戸川区一之江八丁目18番11号		
営業所の構造設備の概要			
兼営事業の種類			
内 容 更 改	事 項	変 更 前	変 更 後
むそ申 の請者 の務（法 格行人 にうにあ つては、 役員を 含は、	(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（法人にあつては、主たる事務所の所在地）

氏名（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）

印

江戸川区江戸川保健所長 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。
- 申請者の欠格条項の(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)欄にあつてはその理由及び年月日を、(3)欄にあつてはその罪、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)欄にあつ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。