様式２

事業所調書

<table>
<tr><td>事業所名称</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>事業所所在地</td><td colspan="4">（〒　　－　　）

電話　　ＦＡＸ</td></tr>
<tr><td>事業所の代表者
（役職・氏名）</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>法人・個人の別</td><td colspan="4">個人　・　法人　〔　　〕</td></tr>
<tr><td>薬事法上の許可・届出及び事業所の従事者状況</td><td colspan="4">有（　　年　　月　　日許可証交付
　　年　　月　　日届出済証交付）・　無

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</td></tr>
<tr><td rowspan="5">製作（販売）に必要な製品の仕入先の名称及び商品名</td><td>仕入先の名称</td><td>商品名</td><td>仕入先の名称</td><td>商品名</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="5">事業所所在地付近略図

最寄駅名〔　　〕</td></tr>
</table>

※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。