

中古医療機器の販売等に関する事前通知書

(薬事法施行規則第 170 条第 1 項: 製造販売業者への販売等の通知)

(製造販売業者)

アポロ電気株式会社 御中

(担当: 品質保証部)

(販売業者等)

会社名 :

住所 :

担当者 :

管理責任者 :

業許可番号 :

TEL :

FAX :

以下の通り、中古医療機器の販売等を行う事を、薬事法施行規則第 170 条に基づきご連絡致します。
つきましては、文書にて品質の確保その他当該医療機器の販売、授与または、賃貸に係る注意事項について
ご指示いただけますようお願い申し上げます。

1. 中古医療機器に関する情報

通知日	平成 年 月 日
医療機器の一般的名称	
販売名	
型式	
製造番号	
付属品の有無	<input type="checkbox"/> 電床 (シリアル No. _____) <input type="checkbox"/> 温熱パック (シリアル No. _____) <input type="checkbox"/> 局部導子 <input type="checkbox"/> 絶縁マット <input type="checkbox"/> 検電器 <input type="checkbox"/> 絶縁シート <input type="checkbox"/> コードホルダー
取扱説明書の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 No. KT _____ -__
備考	

2. 前使用者に関する情報

前使用者名	
所在地	
TEL	
使用期間歴	
修理履歴	<input type="checkbox"/> 記録有り <input type="checkbox"/> 記録無し
備考	

アポロ電気(株) 記入欄

受付日	受付番号