様式第九十八(第二百二十八条の十二、第二百二十八条の十三関係)

委　託 届　書 / 変更届書

受託者の氏名(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)		
受託者の住所(法人にあつては、主たる事務所の所在地)		
特定医療機器の名称	一般的名称	
	販売名	
特定医療機器の承認番号		
特定医療機器の承認年月日		
備考		

上記により、特定医療機器に関する記録の保存等の事務の委託の 届出 / 変更の届出 をします。

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)

厚生労働大臣　殿

(注意)

1　用紙の大きさは、A4とすること。

2　字は、墨、インク等を用い、楷書ではつきりと書くこと。

3　受託者を変更する場合にあつては、変更後の受託者について記載すること。