



**(記載上の注意)**

- ① 会場が共同ビル、デパート、スーパー等内にある場合には、「…ビル…階」、「…デパート…階」、「…ショッピングセンター内」等と記入してください。
- ② 管理者は営業所ごとに記載してください。
- ③ 資格については該当する区分を記載してください（エクセルの場合はドロップダウンリストから選択してください。）  
リストにない区分については直接入力してください。
- ④ 営業リストの貯蔵設備の有無については、医療機器プログラムの電気通信回線を通じた提供のみを行う営業所以外の場合、「有」を選択してください。（エクセルの場合はドロップダウンリストから選択してください。）
- ⑤ 取り扱う医療機器について、該当する区分を記載してください。（エクセルの場合はドロップダウンリストから選択してください。）