

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、日本工業規格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。