

管理医療機器販売業・貸与業届出済証交付申請書

■ 管理医療機器販売業・貸与業届出済証交付申請書とは
医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律施行細則第9条の規定により、県が管理医療機器の販売、貸与の届出を受理した際に申請者に発行するもの。

電子申請の方法

- 各保健所(部)の電子申請窓口をクリックすると、申請画面に進みます。(※1次ページ)

【東部保健所】管理医療機器販売業・貸与業届出済証交付申請書

入力の状況

0%

大分県の「【東部保健所】管理医療機器販売業・貸与業届出済証交付申請書」のオンライン申請ページです。

【東部保健所】管理医療機器販売業・貸与業届出済証交付申請書

管理医療機器販売業等の届出済証交付申請を行います。受け取りは保健所(部)窓口です。

Grafferアカウントを利用する方

ログインしていただくと、申請書の一時保存や申請履歴の確認ができます。

新規登録またはログインして申請

または

Grafferアカウントを利用しない方

メールアドレスの確認のみで申請ができます。
一時保存や申請履歴の確認など一部機能は使えません。

アカウント登録せずにメールで申請

 申請手続きの内容を確認してください。

 「新規登録またはログインして申請」をクリックしてください。

電子申請の方法

(※1)各保健所(部)の電子申請窓口

所轄区域	電子申請窓口
別府市、杵築市、日出町	東部保健所
国東市、姫島村	東部保健所国東保健部
臼杵市、津久見市	中部保健所
由布市	中部保健所由布保健部
佐伯市	南部保健所
豊後大野市、竹田市	豊肥保健所
日田市、九重町、玖珠町	西部保健所
中津市、宇佐市	北部保健所
豊後高田市	北部保健所豊後高田保健部

電子申請の方法

 **Graffer**
スマート申請

大分県 ログイン

Grafferアカウントをお持ちの方

[Grafferアカウント規約](#)  [プライバシーポリシー](#)  をお読みの
うえ、同意してログインしてください。

 **Googleでログイン**

 **LINEでログイン**

 **メールアドレスでログイン**

[ログイン方法について教えてください](#) 

[大分県のサービスにG Biz IDでログインする](#)

Grafferアカウントをお持ちでない方

Grafferアカウントに登録すると、申請書の一時保存や申請履歴の確認が
できます。アカウント登録は無料です。

新規アカウント登録

アカウント情報を入力してログインしてください。

電子申請の方法

【東部保健所】管理医療機器販売業・貸与業届出済証交付申請書

入力の状況

0%

大分県の「【東部保健所】管理医療機器販売業・貸与業届出済証交付申請書」のオンライン申請ページです。

【東部保健所】管理医療機器販売業・貸与業届出済証交付申請書

管理医療機器販売業等の届出済証交付申請を行います。受け取りは保健所（部）窓口です。

利用規約をご確認ください

[利用規約](#)  に同意して、申請に進んでください。



利用規約に同意する

必須

申請に進む

1. 利用規約を確認して同意するにチェックを入れてください。
2. 「申請に進む」をクリックしてください。

電子申請の方法

申請者の情報

申請者の種別 必須

個人

法人

氏名 必須

郵便番号 必須

ハイフンなしの半角7桁で入力してください。

住所 必須

電話番号 必須

日中に連絡が取れる電話番号を入力してください

メールアドレス 必須

入力フォームに従って、申請者の
情報を入力してください

電子申請の方法

申請者の情報

申請者の種別 必須

個人

法人

法人名称 必須

郵便番号 必須

ハイフンなしの半角7桁で入力してください。

主たる事務所の所在地 必須

電話番号 必須

日中に連絡が取れる電話番号を入力してください

メールアドレス 必須

連絡担当者名 必須

申請内容に確認が必要な際に連絡することがあるため、担当者の氏名を入力してください

代表者の情報

法人代表者の職 必須

例：代表取締役等

法人代表者の氏名 必須

法人の場合には、代表者の情報を入力するフォームが出てきます。

電子申請の方法

届出の内容

届出区分 必須

届出済証の交付申請をする業種を選択してください。複数選択可能です。

販売業

貸与業

営業所の名称 必須

許可証に記載されている通りに入力してください。

営業所の所在地（郵便番号） 必須

ハイフンなしの7桁で入力してください。

郵便番号から住所を入力

① 「郵便番号から住所を入力」を押すと、住所の一部が自動入力されます。

営業所の所在地 必須

① 自動入力後、番地、マンション名、部屋番号など、住所の続きがあれば入力してください。

届出年月日 必須

管理医療機器販売業・貸与業届書の届出日を入力してください。例：令和〇年〇月〇日

令和〇年〇月〇日

備考 任意

第14号様式（第19条関係）

管理医療機器 販売業 貸与業 届出済証交付申請書

営業所の名称	
営業所の所在地	
届出年月日	年 月 日
備考	

上記により届出済証の交付を申請します。

年 月 日

住所

法人にあっては、
主たる事務所の所在地

氏名

法人にあっては、
名称及び代表者の氏名

大分県知事

様

入力フォームに従って、情報を入力してください。

電子申請の方法

手数料及び支払方法について

手数料 必須

手数料をご確認ください。お支払いについては別途通知致します。

400円

手数料の支払いについて

受付職員が申請内容を確認後、手数料納付依頼を登録メールあてに通知します。内容を確認後、支払いをお願いします。

電子申請の方法

入力状況 100%

申請内容の確認

申請者の情報

申請者の種別 必須

法人 [編集](#)

法人名称 必須

株式会社やくむ [編集](#)

郵便番号 必須

8708501 [編集](#)

主たる事務所の所在地 必須

大分県大分市大手町 [編集](#)

電話番号 必須

097-506-2650 [編集](#)

この内容で申請する

1. すべての入力が終了すると、申請内容の確認画面に移ります。内容に間違いがないかを確認してください。
2. 間違いがなければ「この内容で申請する」をクリックしてください。

■ 電子申請の入力は以上で終了です。

電子申請後について

1. 「申請受付」の通知が届きますので確認してください。
2. 保健所で受付後、手数料支払い依頼の通知がメールが届きますので支払いをお願いします。
3. 許可証は保健所(部)窓口で交付します。