**営業所の平面図**

|  |  |
| --- | --- |
| 名 称 |  |
| 所在地 | 町田市℡ （ ）  |
|  |
| ※ 当該営業所以外の保管設備 　：　　 |
| 名　　称　：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地　：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

( 注　意 )

１　奥行き、間口をｍ等で記載し、住居等との区画を記載すること。

２　医療機器の陳列貯蔵の位置、大きさ（ｍ等）を記載すること。

　※　当該営業所が自ら管理する別の専用保管場所を設置する場合(東京都内に限る)は、その名称、所在地を記載し、その平面図を添付すること。