**様式第３号**

健康増進機器製品認定事項一部変更申請書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 認定番号 |  | 認定年月日 |  |
| 機器の種別 |  |
| 機器の分類 |  | 主たる適用部位 |  |
| 非該当性の宣言 | [ ] 医療機器ではありません。　　　[ ] 福祉用具ではありません。 |
| 製品名（販売名称） |  |
| 変 更 内 容 | 事　　　　　項 | 変　　更　　前 | 変　　更　　後 |
|  |  |  |
| 変更理由 |  |
| 添付資料 |  |
| 備考 |  |

上記により、健康増進機器製品の一部変更を申請します。

（西暦）　　　　　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

一般社団法人日本ホームヘルス機器協会　会長　殿

担当部門

担当者

電話番号　　　　（　　　　）

ＦＡＸ番号　　　　（　　　　）

Ｅ-ｍａｉｌ

（注意）※当該注意事項については、申請時には削除すること。

１　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること。

２　この申請書は、正副２通提出すること。

３　字は、墨、インク又はワープロ等を用い、楷書ではっきりと書くこと。

４　各欄に記載する事項の全てを記載すること。

但し、項目の内容について記載しきれないときは、それぞれの欄に「別紙のとおり」と記載し、別紙を添付すること。