**營業場所地址及設備平面圖**

（民）表2

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 醫療器材商名稱 | **（加蓋公司印章）** | 負責人 | **（加蓋負責人印章）** |
| 地　址　圖：（請畫出營業處所之街道巷弄並註明名稱） |
| 設　備　平 面　圖： |