의료기기 제조업·수입업 허가 및 수리업·판매업 등의 신고에 관한 자료

구분	성명 (법인명)	주민(법인) 등록번호	상호	사업장 소재지	사업장 전화번호	허가(신고) 일자

비고: "구분"난에는 제조, 수입, 수리, 판매로 구분하여 기재해 주시기 바랍니다.