

差 換 え 願

差 換 え 書 類	医薬部外品製造販売業許可更新申請書
申 請 年 月 日	令和 3年 8月 1日
販 売 名	
受 付 番 号	2330308009999
進 達 年 月 日	
県名及び進達番号	
備 考	

上記書類の差換えをお願いします。

令和 3年 8月15日

住 所 愛知県名古屋市中区三の丸三丁目1番2号

氏 名 愛知県メディカル株式会社

代表取締役 愛知 一郎
殿

愛知県知事 大村 秀章

連絡先 TEL 052-954-6304
愛知 花子
123456000

[業者コード]

医薬部外品製造販売業許可更新申請書

【様式】
【様式の別を示す記号】 : A12 (医薬部外品製造販売業許可更新申請書)

【提出先】
【提出先の別】 : 2 (都道府県)
【提出年月日】 : 3030801 (令和03年08月01日)

【提出者】
【業者コード】 : 123456000
【管理番号】 : 000
【郵便番号】 : 460-8501
【住所】 : 愛知県名古屋市中区三の丸三丁目1番2号
【法人名】 : 愛知県メディカル株式会社
【法人名ふりがな】 : あいちけんめでいかる
【代表者氏名】 : 代表取締役 愛知 一郎
【代表者氏名ふりがな】 : あいち いちろう

【担当者】
【郵便番号】 : 460-8501
【住所】 : 愛知県名古屋市中区三の丸三丁目1番2号
【氏名1】 : 愛知 花子
【氏名1ふりがな】 : あいち はなこ
【連絡先】
【所属部課名等】 : 生活衛生部医薬安全課
【電話番号】 : 052-954-6304
【FAX番号】 : 052-953-7149
【メールアドレス】 : iyaku@pref.aichi.lg.jp

【再提出情報】
【再提出状況を示す記号】 : 2 (再提出)
【再提出】
【差換え種別】 : 1 (申請書)
【システム受付番号】 : 2330308009999
【再提出年月日】 : 3030815 (令和03年08月15日)

【手数料】
【手数料コード】 : A1G (医薬部外品製造販売業許可更新 (新指定医薬部外品以外) (実地調査あり) (都道府県知事))

【申請の別】
【医薬品、医薬部外品、化粧品】 : 2 (医薬部外品)

【許可番号及び年月日】
【許可番号】 : 23D0X99999
【許可年月日】 : 3020801 (令和02年08月01日)

【主たる機能を有する事務所の名称】
【業者コード】 : 123456001
【名称】 : 愛知県メディカル株式会社 総括本部
【ふりがな】 : あいちけんめでいかる そうかつほんぶ

【主たる機能を有する事務所の所在地】
【所在地】 : 愛知県名古屋市中区三の丸三丁目1番2号 西庁舎4階

【許可の種類】 : 0 (種類なし)

【総括製造販売責任者】
【氏名】 : 愛知 太郎
【氏名ふりがな】 : あいち たろう
【住所】 : 愛知県名古屋市中区三の丸三丁目1番1号
【資格】
【資格の別】 : 121 (医薬品医療機器等法施行規則第85条の2第1項第2号)

【薬事に関する業務に責任を有する役員】
【氏名】 : 愛知 一郎
【氏名ふりがな】 : あいち いちろう

【薬事に関する業務に責任を有する役員】
【氏名】 : 愛知 花子
【氏名ふりがな】 : あいち はなこ

【申請者の欠格条項】
【(1) 法第75条第1項】 : 全員なし
【(2) 法第75条の2第1項】 : 全員なし
【(3) 禁錮以上の刑】 : 全員なし
【(4) 薬事に関する違反】 : 全員なし

【（５）麻薬等の中毒者】 : 全員なし

【（６）認知、判断及び意思疎通ができ
ない】 : 全員なし

【（７）知識及び経験を有しない】 : 全員なし

【備考】