

# 医薬品製造業登録更新申請書

登録番号及び年月日			
製造所の名称		愛知県メディカル株式会社 春日井工場	
製造所の所在地		愛知県春日井市柏井町2-31	
(法人にあつては) 薬事に関する業務に 責任を有する役員の氏名			
管理者又は責任技術者	氏名	資格	
	住所		
申請者(法人を含む)の欠格条項 役員を含まない	(1) 法第75条第1項の規定により許可を取り消され、取消しの日から3年を経過していない者		
	(2) 法第75条の2第1項の規定により登録を取り消され、取消しの日から3年を経過していない者		
	(3) 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わり、又は執行を受けることがなくなった後、3年を経過していない者		
	(4) 法、麻薬及び向精神薬取締法、毒物及び劇物取締法その他薬事に関する法令で政令で定めるもの又はこれに基づく処分に違反し、その違反行為があつた日から2年を経過していない者		
	(5) 麻薬、大麻、あへん又は覚醒剤の中毒者		
	(6) 精神の機能の障害により製造業者の業務を適正に行うに当たつて必要な認知、判断及び意思疎通を適切に行うことができない者		
	(7) 製造業者の業務を適切に行うことができる知識及び経験を有すると認められない者		
備 考			

上記により、医薬品の製造業の登録の更新を申請します。

令和 3年 8月 1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

愛知県知事 大村 秀章 殿

# 医薬品製造業〔許可・登録〕更新申請書

【様式】  
【様式の別を示す記号】 : B11 (医薬品製造業〔許可・登録〕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】 : 001  
【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】 : 1 (新規提出)

【手数料】  
【手数料コード】 : T1C (医薬品製造業登録更新 (都道府県知事))

【申請の別】  
【医薬品、医薬部外品、化粧品】 : 1 (医薬品)  
【許可又は登録】 : 3 (登録)

【登録番号及び年月日】  
【登録番号】 : 23AZ888888  
【登録年月日】 : 2281101 (平成28年11月01日)

【製造所の名称】  
【業者コード】 : 123456002  
【名称】 : 愛知県メディカル株式会社 春日井工場  
【ふりがな】 : あいちけんめでいかる かすがいこうじょう

【製造所の所在地】  
【所在地】 : 愛知県春日井市柏井町2-3-1  
【許可の区分】 : 010 (医薬品 登録)

【製造所の構造設備の概要】  
別紙のとおり

【管理者又は責任技術者】  
【管理者、責任技術者区分】 : 01 (医薬品製造管理者 ( (特定) 生物由来製剤以外) )  
【氏名】 : 瀬戸 太郎  
【氏名ふりがな】 : せと たろう  
【住所】 : 愛知県瀬戸市見付町38-1  
【資格】 :  
【資格の別】 : 216 (医薬品医療機器等法施行規則第88条第2項第1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：全員なし  
ない】

【（７）知識及び経験を有しない】：全員なし

【備考】

【電話番号】：052-961-2111

【FAX番号】：052-953-7149