



申請データ作成(A04:〔医療機器〕製造販売業許可申請書)

管理情報 共通ヘッダ 申請の別 主事務所の名称/所在地 許可の種類 総括製造販売責任者 既取得製造販売業許可 業務を行う役員 申請者の欠格条項 備考

様式 様式の別を示す記号 A04

提出先 提出先の別 福井県

提出年月日 元号 平成 23 年 04 月 01 日

提出者 業者コード 999999000 管理番号 001 郵便番号 910-8580

住所 福井県福井市大手3丁目17番1号

法人名ふりがな ふくしけんちよう

法人名 株式会社 福井県庁

代表者氏名ふりがな やくむたろう

代表者氏名 代表取締役 薬務太郎

担当者 郵便番号 910-8580

住所 福井県福井市大手3丁目17番1号

氏名1ふりがな やくむたろう

氏名1 薬務太郎

氏名2ふりがな

氏名2

連絡先 所属部課名等

電話番号 0776-21-1111 FAX番号

メールアドレス

選任製造販売業者 住所

法人名ふりがな

法人名

代表者氏名ふりがな

代表者氏名

再提出情報 再提出を示す記号 新規提出

再提出 差換え種別

システム受付番号 再提出年月日 元号 年 月 日

手数料 手数料コード

手数料入力 手数料金額

添付ファイル情報 別紙ファイル名 添付資料ファイル名 調査申請書ファイル名 添付ファイル類選択

通常モード

一括チェック 完了 キャンセル

あらかじめ業者コード登録票で取得した業者コードを入力

提出者・担当者情報の検索及び設定

クリックして入力開始

職名も記入

申請者情報を登録している場合はここをクリック

通常は入力しません

新規提出を選択

手数料が必要な申請の場合はクリック

申請データ作成(A04:〔医療機器〕製造販売業許可申請書)

管理情報 共通ヘッダ 申請の別 主事務所の名称/所在地 許可の種類 総括製造販売責任者 既取得製造販売業許可 業務を行う役員 申請者の欠格条項 備考

様式 様式の別を示す記号 A04

提出先 提出先の別 福井県

提出年月日 元号 平成 23 年 04 月 01 日

提出者・担当者情報の検索及び設定

完了状態でシフトキーを押して終了

手数料

手数料

第1種医療機器製造販売業許可 (実地調査あり) (都道府県知事)

第1種医療機器製造販売業許可 (実地調査なし) (都道府県知事)

第2種医療機器製造販売業許可 (実地調査あり) (都道府県知事)

第2種医療機器製造販売業許可 (実地調査なし) (都道府県知事)

第3種医療機器製造販売業許可 (実地調査あり) (都道府県知事)

第3種医療機器製造販売業許可 (実地調査なし) (都道府県知事)

氏名1 薬務太郎

氏名2ふりがな

氏名2

連絡先 所属部課名等

電話番号 0776-21-1111 FAX番号

メールアドレス

選任製造販売業者 住所

法人名ふりがな

法人名

代表者氏名ふりがな

代表者氏名

再提出情報 再提出を示す記号 新規提出

再提出 差換え種別

システム受付番号 再提出年月日 元号 年 月 日

手数料 手数料コード

手数料入力 手数料金額

添付ファイル情報 別紙ファイル名 添付資料ファイル名 調査申請書ファイル名 添付ファイル類選択

通常モード

一括チェック 完了 キャンセル

申請に応じたものを選択

申請データ作成(A04:[医療機器]製造販売業許可申請書)

管理情報 | 共通ヘッダ | 申請の別 | **主事務所の名称/所在地** | 許可の種類 | 総括製造販売責任者 | 既取得製造販売業許可 | 業務を行う役員 | 申請者の欠格条項 | 備考

主たる機能を有する事務所の名称  業者情報検索

業者コード 999999001

名称 株式会社 福井県庁

ふりがな ふくいけんちょう

主たる機能を有する事務所の所在地

所在地 福井県福井市大手3丁目17番1号

編集状況

完了が効で  
シタックチェック  
をして終了

チェック

編集前に戻す

通常モード

一括チェック 完了 キャンセル

申請データ作成(A04:[医療機器]製造販売業許可申請書)

管理情報 | 共通ヘッダ | 申請の別 | 主事務所の名称/所在地 | **許可の種類** | 総括製造販売責任者 | 既取得製造販売業許可 | 業務を行う役員 | 申請者の欠格条項 | 備考

許可の種類

第一種

第二種

クリックして申請に応じたものを選択

編集状況

完了が効で  
シタックチェック  
をして終了

チェック

編集前に戻す

通常モード

一括チェック 完了 キャンセル

申請データ作成(A04:〔医療機器〕製造販売業許可申請書)

管理情報 | 共通ヘッダ | 申請の別 | 主事務所の名称/所在地 | 許可の種類 | **総括製造販売責任者** | 既取得製造販売業許可 | 業務を行う役員 | 申請者の欠格条項 | 備考

氏名・ふりがな・住所

氏名 薬務太郎

ふりがな やくむたろう

住所 福井県福井市大手3丁目17番1号

資格

001:薬事法施行規則第85条第4項第1号

資格の別

薬事法施行規則第85条第4項第1号

薬剤師

登録番号

登録年月日 年 月 日

編集状況

完了ボタンでシタックチェックをして終了

通常モード

クリックして入力開始

クリックして資格を選択

申請データ作成(A04:〔医療機器〕製造販売業許可申請書)

管理情報 | 共通ヘッダ | 申請の別 | 主事務所の名称/所在地 | 許可の種類 | 総括製造販売責任者 | 既取得製造販売業許可 | **業務を行う役員** | 申請者の欠格条項 | 備考

業務を行う役員

001:〔業務を行う役員〕

氏名・ふりがな

氏名 薬務太郎

ふりがな やくむたろう

編集状況

完了ボタンでシタックチェックをして終了

通常モード

クリックして入力開始



