



クリックして
申請書を印刷

印刷

設定

再表示

終了

厚生労働省提出形式

医療機器製造販売業許可申請書

【様式】

【様式の別を示す記号】 : A04 (医療機器製造販売業許可申請書)

【提出先】

【提出先の別】 : 2 (都道府県)

【提出年月日】

: 2230401 (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】 : 株式会社 福井県庁

【法人名ふりがな】 : ふくいけんちょう

【代表者氏名】 : 代表取締役 薬務太郎

【代表者氏名ふりがな】 : やくむたろう

【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】 : 薬務太郎

【氏名1ふりがな】 : やくむたろう

【連絡先】

【電話番号】 : 0776-21-1111

【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】 : BOE (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))

【申請の別】

【申請の別】 : (空白欄)

主たる機能を有する	
主たる機能を有する	
許可の	
総括製造販売責任者	
を申請する役員(法人にあっては、その業務)	(1) 法第77条の規定は取り消す
	(2) 禁錮以上の懲役を宣告せられた
	(3) 薬事法又はこの別に違反した
	(4) 後見院に受けて

医療機器製造販売業許可申請書

記載例

【様式】		
【様式の別を示す記号】	: A04 (医療機器製造販売業許可申請書)	
【提出先】		
【提出先の別】	: 2 (都道府県)	
【提出年月日】	: 2230401 (平成 23 年 04 月 01 日)	【提出者】の【業者コード】は 下3桁 ⇒ 『000』
【提出者】		
【業者コード】	: 999999000	
【管理番号】	: 001	【管理番号】⇒申請者の任意の番号
【郵便番号】	: 910-8580	
【住所】	: 福井県福井市大手3丁目17-1	
【法人名】	: 株式会社 福井県庁	
【法人名ふりがな】	: ふくいけんちょう	【代表者氏名】 ⇒役職『代表取締役』を記載
【代表者氏名】	: 代表取締役 薬務太郎	
【代表者氏名ふりがな】	: やくむたろう	【代表者氏名ふりがな】 ⇒氏名のみふりがな (役職は省略)
【担当者】		
【郵便番号】	: 910-8580	
【住所】	: 福井県福井市大手3丁目17-1	
【氏名1】	: 薬務太郎	
【氏名1ふりがな】	: やくむたろう	
【連絡先】		
【電話番号】	: 0776-21-1111	【手数料コード】 ⇒必ず入力すること
【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】	: B0E (第3種医療機器製造販売業許可更新 (実地調査あり) (都道府県知事))	
【申請の別】		
【医療機器】	: 4 (医療機器)	
【主たる機能を有する事務所の名称】		
【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	
【許可の種類】	: 3 (第三種)	
【総括製造販売責任者】		
【氏名】	: 薬務太郎	
【氏名ふりがな】	: 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】		
【資格の別】	: 143 (薬事法施行規則第85条第4項第1項)	
【業務を行う役員】		
【氏名】	: 薬務太郎	
【氏名ふりがな】	: やくむたろう	
【業務を行う役員】		
【氏名】	: 薬務花子	
【氏名ふりがな】	: やくむはなこ	
【申請者の欠格条項】		
【(1) 法第75条第1項】	: 全員なし	
【(2) 禁錮以上の刑】	: 全員なし	
【(3) 薬事に関する違反】	: 全員なし	
【(4) 後見開始の審判】	: 全員なし	
【備考】		