

様式第二十 (第三十七条関係)

Form No. 20 (related to Article 37)

収入印紙 revenue stamp

医 薬 品
医 薬 部 外 品 外国製造業者 認定更新申請書
医 療 機 器

drug
quasi-drug manufacturer
medical device

Application for accreditation renewal of foreign

認 定 番 号 及 び 年 月 日 Number and date of the accreditation		
製 造 所 の 名 称 Name of the manufacturing establishment		
製 造 所 の 所 在 地 Location of the manufacturing establishment		
認 定 の 区 分 Accreditation categories		
製 造 所 の 構 造 設 備 の 概 要 Outline of the buildings and facilities of the manufacturing establishment		
製 造 所 の 責 任 者 The person responsible for the manufacturing establishment	氏 名 Name	
	住 所 Address	
申請者(法人にあつては、その業務を行う役員を含む)の欠格条項 Applicants' disqualifications (including those of the executives engaged in the services in case of a corporation)	法第75条の4第1項の規定により許可を取り消されたこと (1) History of having license being canceled pursuant to the provision of Article 75-4, Paragraph 1	
	禁錮以上の刑に処せられたこと (2) History of a court sentence of imprisonment or a severer pursuant	
	薬事に関する法令又はこれに基づく処分に違反したこと Violation of Japanese laws and regulations related to pharmaceutical affairs or measures taken in accordance with these laws and regulations (3) regulations related to pharmaceutical affairs or measures taken in accordance with these laws and regulations	
	後見開始の審判を受けていること (4) Having received a order for commencement of guardianship	
備 考 Remarks		

医 薬 品
上記により、医薬部外品 の外国製造業者の認定の更新を申請します。
医 療 機 器

I hereby apply for the accreditation renewal of the foreign drug manufacturer indicated above.
quasi-drug medical device

年 月 日
Year Month day

邦文
Japanese
住所
Address
外国文
Foreign language
(法人にあつては、主たる事務所の所在地)
(Location of the head office in case of a corporation)

氏 名 Name	邦文 Japanese
	外国文 Foreign language
	(法人にあつては、名称及び代表者の氏名 Name and name of its representative in case of a corporation)

厚生労働大臣 殿
To Minister of Health, Labor and Welfare

(注意)
(Notes)

- 用紙の大きさは、日本工業規格A4 とすること。
Use paper of Japanese Industrial Standards Size A4.
- この申請書は、正副 2 通提出すること。
Applicant should submit one original and one copy of it.
- 字は、墨、インク等を用い、邦文にあつては、楷書^{かい}ではつきりと書くこと。
Fill in the form with clear writing with inks, etc.,.
- 収入印紙は、正本にのみはり、消印をしないこと。
Put revenue stamp only on the original, not on its copy . Do not cancel it.
- 認定の区分欄には、第 36 条第 1 項から第 4 項までの各号のいずれに該当するかを記載すること。
Identify in the column of “Accreditation categories” which category specified under Article 36, Paragraph 1, 2, 3 and 4 is applied.
- 製造所の構造設備の概要欄にその記載事項のすべてを記載することができないときは、同欄に「別紙のとおり」と記載し、別紙を添付すること。
In case there is not enough space to fill in all the information in the column “Outline of the buildings and facilities of the manufacturing establishment”, write “see attached paper” in the column and attach another paper on which all the information is written.
- 申請者の欠格条項の(1)欄から(4)欄までには、当該事実がないときは「なし」と記載し、あるときは、(1)欄にあつてはその理由及び年月日を、(2)欄にあつてはその罪、刑、刑の確定年月日及びその執行を終わり、又は執行を受けることがなくなつた場合はその年月日を、(3)欄にあつてはその違反の事実及び違反した年月日を、(4)欄にあつては「ある」と記載すること。
Write down “No” in each column of (1), (2), (3) and (4) if an applicant doesn’t meet any conditions of its disqualifications. If an applicant meets one or more conditions of its disqualifications, please write down as below.
 - The date(year, month, day) and grounds for cancellation.
 - Crime, sentence, the date(year, month, day) of final judgment, the date(year, month, day) of sentence/parole completion.
 - Description and the year of the violation(s).
 - “Yes”