

様式第十五 (第三十一条関係)

収入  
印紙

医 薬 品  
 医薬部外品  
 化 粧 品 製造業許可区分 変更 申請書  
 医 療 機 器 追加

許 可 の 区 分			
許 可 番 号 及 び 年 月 日			
製 造 所 の 名 称			
製 造 所 の 所 在 地			
変 更 し、又 は 追 加 す る 区 分			
製 造 所 の 構 造 設 備 の 概 要			
管 理 者 又 は 責 任 技 術 者	氏 名	資 格	
	住 所		
備 考			

医 薬 品  
 医薬部外品  
 上記により、化粧品 の製造業の区分の 変更 追加 を申請します。  
 医 療 機 器

年 月 日

住 所 ( 法人にあつては、主  
 たる事務所の所在地 )

氏 名 ( 法人にあつては、名  
 称及び代表者の氏名 ) 印

地方厚生局長 殿  
 都道府県知事

(注意)

- 1 用紙の大きさは、日本工業規格A4 とすること。
- 2 この申請書は、地方厚生局長に提出する場合にあつては正本 1 通及び副本 2 通、都道府県知事に提出する場合にあつては正本 1 通提出すること。
- 3 字は、墨、インク等を用い、楷書ではつきりと書くこと。
- 4 収入印紙は、地方厚生局長に提出する申請書の正本にのみはり、消印をしないこと。
- 5 許可の区分欄には、第 26 条第 1 項から第 5 項までの各号のいずれに該当するかを記載すること。
- 6 製造所の構造設備の概要欄には、変更し、又は追加する区分に係る部分についてのみ記載すること。また、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。
- 7 管理者又は責任技術者欄には、変更し、又は追加する許可区分に係る者について記載すること。