

許可証書換え交付申請書

業務等の種別	第一種 医療機器		
許可番号及び年月日			
薬局、主たる機能を有する事務所、製造所、店舗、営業所又は事業所	名称	株式会社 茨城県薬務課	
	所在地	茨城県水戸市笠原町978-6	
変更内容	事項	変更前	変更後
変更年月日			
備考			

上記により、許可証の書換え交付を申請します。

令和 4年 6月 1日

住 所 茨城県水戸市笠原町978-6

氏 名 株式会社 茨城県薬務課

代表取締役 茨城 太郎

茨城県知事

殿

許可証書換え交付申請書（医療機器製造販売業）

【様式】
【様式の別を示す記号】 : A24（許可証書換え交付申請書（医療機器製造販売業））

【提出先】
【提出先の別】 : 2（都道府県）
【提出年月日】 : 3040601（令和04年06月01日）

【提出者】
【業者コード】 : 100000000
【管理番号】 : 001
【郵便番号】 : 3108555
【住所】 : 茨城県水戸市笠原町978-6
【法人名】 : 株式会社 茨城県薬務課
【法人名ふりがな】 : いばらきけんやくむか
【代表者氏名】 : 代表取締役 茨城 太郎
【代表者氏名ふりがな】 : いばらき たろう

【担当者】
【郵便番号】 : 3108555
【住所】 : 茨城県水戸市笠原町978-6
【氏名1】 : 薬務 次郎
【氏名1ふりがな】 : やくむ じろう
【連絡先】
【所属部課名等】 : 薬務課 薬事
【電話番号】 : 029-301-3393
【FAX番号】 : 029-301-3399
【メールアドレス】 : yakumu@pref.ibaraki.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】 : B3A（第1種製造販売業許可証書換交付（実地調査あり）（都道府県知事））

【業務の種別】
【医療機器】 : 4（医療機器）
【許可の種類】 : 1（第一種）

【許可番号及び年月日】
【許可番号】 : 08B2X99999
【許可年月日】 : 3030401（令和03年04月01日）

【主たる機能を有する事務所の名称】
【業者コード】 : 100000001
【名称】 : 株式会社 茨城県薬務課
【ふりがな】 : いばらきけんやくむか

【主たる機能を有する事務所の所在地】
【所在地】 : 茨城県水戸市笠原町978-6

【変更内容】
【事項】
営業者氏名
主たる事務所の名称

【変更前】
株式会社 薬務課

【変更後】
株式会社 茨城県薬務課

【変更年月日】 : 3040401（令和04年04月01日）

【備考】
【変更届提出年月日】 : 3040501（令和04年05月01日）
【変更届システム受付番号】 : 0830479999999