

化粧品

化粧品製造業許可証
 化粧品製造販売業許可証
 化粧品製造販売届書

許可番号

化粧品製造業許可証

氏 名

製造所の名称

製造所の所在地

許可の区分 化粧品一般

薬事法第13条第1項の規定により許可された化粧品製造業者であることを証明する。

平成 年 月 日

埼玉県知事 上田清司

有効期間 平成 年 月 日から
 平成 年 月 日まで

許可番号

化粧品製造販売業許可証

氏 名

主たる機能を有する事務所の名称

主たる機能を有する事務所の所在地

薬事法第12条第1項の規定により許可された化粧品製造販売業者であることを証明する。

平成 年 月 日

埼玉県知事 上田清司

有効期間 平成 年 月 日から
 平成 年 月 日まで

化粧品製造販売届書

製造販売業の許可の種類			
製造販売業の許可番号及び年月日			
名称	一般的名称		
	販売名		
成分及び分量又は本質			
製造方法			
用法及び用量			
効能又は効果			
貯蔵方法及び有効期間			
規格及び試験方法			
製造販売する品目の製造所	名称	所在地	許可区分又は認定区分 許可番号又は認定番号
	名称	所在地	許可区分又は認定区分 許可番号又は認定番号
備考			

上記により、化粧品の製造販売の届出をします。

平成 年 月 日

住所

氏名

代表取締役

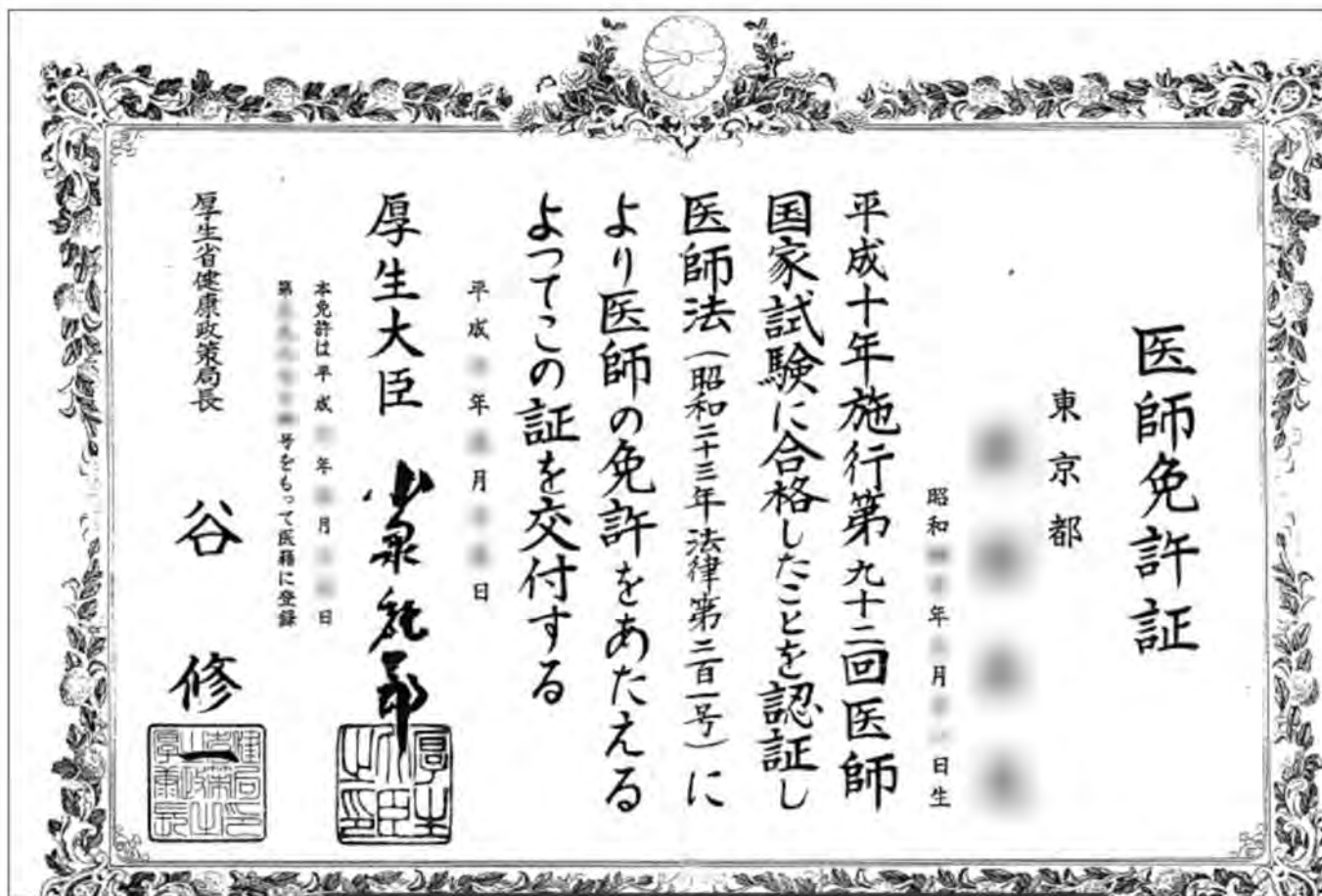
埼玉県知事 上田清司 殿

システム受付番号

※詳細は、個別にお問い合わせください。
 プロモーション内容によって必要書類が異なる場合がございます。

医療（病院・美容外科）

医師免許証



※詳細は、個別にお問い合わせください。
プロモーション内容によって必要書類が異なる場合がございます。

医療機器

医療機械製造販売業許可証

医療機械製造販売申請書

許可番号 []

第一種医療機器製造販売業許可証


氏名又は名称 []

主たる機能を有する
事務所の名称 []

主たる機能を有する
事務所の所在地 []

医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律第23条の2第1項の
規定により許可された第一種医療機器製造販売業者であることを証明する。

平成 []年 []月 []日

石川県知事 谷本 正憲 

有効期間 平成 []年 []月 []日から
平成 []年 []月 []日まで

許可番号 []

第二種医療機器製造販売業許可証

氏名又は名称 []

主たる機能を有する
事務所の名称 []

主たる機能を有する
事務所の所在地 []

医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律第23条の2第1項の
規定により許可された第二種医療機器製造販売業者であることを証明する。

平成 []年 []月 []日

群馬県知事 大澤 正明 

有効期間 平成 []年 []月 []日から
平成 []年 []月 []日まで

※詳細は、個別にお問い合わせください。
プロモーション内容によって必要書類が異なる場合がございます。

医薬品製造業許可証
医薬品販売業許可証



許可番号 神保第 号

医薬品販売業許可証

氏名 (個人にあっては氏名)

店舗の名称

店舗の所在地

薬事法第24条第1項の規定により一般販売業
(卸売一般販売業を除く。)の許可を受けた者
であることを証明する。

平成 年 月 日

神戸市保健所長 **三好 勝彦**

有効期間 平成 年 月 日 から
平成 年 月 日 まで



許可番号

医薬品製造業許可証

氏名

製造者の名称

製造所の所在地

許可の区分 医薬品一般

薬事法第13条第1項の規定により許可された医薬品製造業者であることを
証明する。

平成 年 月 日

栃木県知事 **福田 寛**

有効期間 平成 年 月 日から
平成 年 月 日まで

※詳細は、個別にお問い合わせください。
プロモーション内容によって必要書類が異なる場合がございます。