

医療機器製造販売業許可申請書

主たる機能を有する事務所の名称		株式会社 茨城県薬務課	
主たる機能を有する事務所の所在地		茨城県水戸市笠原町978-6	
許可の種類		第一種	
(法人にあつては) 薬事に関する業務に 責任を有する役員の氏名			
総括製造販売責任者 (総括製造販売責任者補 佐薬剤師を置く場合にあ つては、その者を含む。)	氏名	資格	
	住所		
申請者(法人を含む)の 役員を有する の欠格条項は、 薬事に関する 業務に責任を 有する	(1)法第75条第1項の規定により許 可を取り消され、取消しの日か ら3年を経過していない者		
	(2)法第75条の2第1項の規定によ り登録を取り消され、取消しの日 から3年を経過していない者		
	(3)禁錮以上の刑に処せられ、その 執行を終わり、又は執行を受け ることがなくなった後、3年を 経過していない者		
	(4)法、麻薬及び向精神薬取締法、 毒物及び劇物取締法その他薬事 に関する法令で政令で定めるも の又はこれに基づく処分に違反 し、その違反行為があつた日か ら2年を経過していない者		
	(5)麻薬、大麻、あへん又は覚醒剤 の中毒者		
	(6)精神の機能の障害により製造販 売業者の業務を適正に行うに当 たつて必要な認知、判断及び意 思疎通を適切に行うことができ ない者		
	(7)製造販売業者の業務を適切に行 うことができる知識及び経験を 有すると認められない者		
備考			

上記により、医療機器の製造販売業の許可を申請します。

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

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】 : 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】 : B0A (第1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】
【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】 : 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

【許可の種類】 : 1 (第一種)

【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】 : 茨城県水戸市笠原町978-26 会館アパート101
【資格】
【資格の別】 : 141 (医薬品医療機器等法施行規則第114条の49第1項第1号)

【薬事に関する業務に責任を有する役員】
【氏名】 : 茨城 太郎
【氏名ふりがな】 : いばらき たろう

【薬事に関する業務に責任を有する役員】
【氏名】 : 茨城 次郎
【氏名ふりがな】 : いばらき じろう

【申請者の欠格条項】
【(1) 法第75条第1項】 : 全員なし
【(2) 法第75条の2第1項】 : 全員なし
【(3) 禁錮以上の刑】 : 全員なし
【(4) 薬事に関する違反】 : 全員なし
【(5) 麻薬等の中毒者】 : 全員なし
【(6) 認知、判断及び意思疎通ができない】 : 全員なし
【(7) 知識及び経験を有しない】 : 全員なし

【備考】
【許可希望年月日】 : 3040801 (令和04年08月01日)
【その他備考】

登記事項証明書は令和4年6月1日提出の医療機器製造業登録申請書に添付のため省略。