

# 許可証再交付申請書

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
再交付申請の理由		
備考		

上記により、許可証の再交付を申請します。

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

# 許可証再交付申請書（医療機器製造販売業）

【様式】  
【様式の別を示す記号】 : A34（許可証再交付申請書（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】 : B4A（製造販売業許可証再交付（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

【再交付申請の理由】  
許可証紛失

【備考】