

# 許可証再交付申請書（医療機器修理業）

【様式】  
【様式の別を示す記号】 : D34（許可証再交付申請書（医療機器修理業））

【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9 7 8 番 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9 7 8 番 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】 : K3A（医療機器修理業許可証書再交付）

【業務の種別】  
【医療機器修理業】 : 4（医療機器）

【許可番号及び年月日】  
【許可番号】 : 08BS123456  
【許可年月日】 : 3030601（令和03年06月01日）

【事業所の名称】  
【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

【事業所の所在地】  
【所在地】 : 茨城県水戸市笠原町9 7 8 番 6

【再交付申請の理由】  
許可証紛失

【備考】