

許可証書換え交付申請書

業務等の種別	第一種 医薬品		
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	愛知県メディカル株式会社 総括本部	
	所在地	愛知県名古屋市中区三の丸三丁目1番2号 西庁舎4階	
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 3年 8月 1日

住 所 愛知県名古屋市中区三の丸三丁目1番2号

氏 名 愛知県メディカル株式会社

代表取締役 愛知 一郎

愛知県知事 大村 秀章 殿

許可証書換え交付申請書（医薬品製造販売業）

【様式】

【様式の別を示す記号】 : A21（許可証書換え交付申請書（医薬品製造販売業））

【提出先】

【提出先の別】 : 2（都道府県）

【提出年月日】 : 3030801（令和03年08月01日）

【提出者】

【業者コード】 : 123456000

【管理番号】 : 001

【郵便番号】 : 460-8501

【住所】 : 愛知県名古屋市中区三の丸三丁目1番2号

【法人名】 : 愛知県メディカル株式会社

【法人名ふりがな】 : あいちけんめでいかる

【代表者氏名】 : 代表取締役 愛知 一郎

【代表者氏名ふりがな】 : あいち いちろう

【担当者】

【郵便番号】 : 460-8501

【住所】 : 愛知県名古屋市中区三の丸三丁目1番2号

【氏名1】 : 愛知 花子

【氏名1ふりがな】 : あいち はなこ

【連絡先】

【所属部課名等】 : 生活衛生部医薬安全課

【電話番号】 : 052-954-6304

【FAX番号】 : 052-953-7149

【メールアドレス】 : iyaku@pref.aichi.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】 : A3B（第1種医薬品製造販売業許可証書換交付（実地調査なし）（都道府県知事））

【業務の種別】

【医薬品、医薬部外品、化粧品】 : 1（医薬品）

【許可の種類】 : 1（第一種）

【許可番号及び年月日】

【許可番号】 : 23A1X99999

【許可年月日】 : 3020801（令和02年08月01日）

【主たる機能を有する事務所の名称】

【業者コード】 : 123456001

【名称】 : 愛知県メディカル株式会社 総括本部

【ふりがな】 : あいちけんめでいかる そうかつほんぶ

【主たる機能を有する事務所の所在地】

【所在地】 : 愛知県名古屋市中区三の丸三丁目1番2号 西庁舎4階

【変更内容】

【事項】

○ 主たる機能を有する事務所の所在地

○ 主たる機能を有する事務所の名称

【変更前】

○ 愛知県名古屋市中区三の丸三丁目1番2号 西庁舎1階

○ 愛知県メディカル株式会社 中央本部

【変更後】

○ 愛知県名古屋市中区三の丸三丁目1番2号 西庁舎4階

○ 愛知県メディカル株式会社 総括本部

【変更年月日】 : 3030715（令和03年07月15日）

【備考】

【変更届提出年月日】 : 3030801（令和03年08月01日）

【変更届システム受付番号】 : 999999999999