

業者コード登録票

業者コードの別	1 申請者の業者コード	2 事務所（製造所）の業者コード
製造所等所在都道府県		
申請者	ふりがな	
	氏名	
	住所	
	電話番号	
製造所等	ふりがな	
	製造所等の名称	
	所在地	
	電話番号	
提出年月日		
業務の種別	1 製造販売業 ①医薬品 ②医薬部外品	2 製造業 ③化粧品 ④医療機器
備考		

業者コード
付番年月日

住所

氏名

担当者名：

連絡先：