

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 製造業 ②医薬部外品 ③化粧品	3 修理業 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：