

業者コード登録票

業者コードの登録を希望するものを選択

業者コードの別	<input type="checkbox"/> 1 申請者の業者コード	<input checked="" type="checkbox"/> 2 事務所（製造所）の業者コード
製造所等所在都道府県	北海道	
申請者	ふりがな	××かぶしきがいしゃ
	氏名	××株式会社
	住所	東京都××区〇〇-△-△
	電話番号	××-〇〇〇×-×〇×〇
製造所等	ふりがな	××かぶしきがいしゃ さっぽろしてん
	製造所等の名称	××株式会社 札幌支店
	所在地	札幌市××区〇〇条〇〇丁目△-△ 〇〇ビル〇階
	電話番号	〇〇〇-×××-×〇×〇
提出年月日	平成××年××月×〇日	
業務の種別	<input type="checkbox"/> 1 製造販売業 <input type="checkbox"/> 2 製造業 <input checked="" type="checkbox"/> 3 修理業 <input checked="" type="checkbox"/> ①医薬品 <input type="checkbox"/> ②医薬部外品 <input type="checkbox"/> ③化粧品 <input checked="" type="checkbox"/> ④医療機器	
備考		

業者コードの登録を希望するものを選択

業者コード
付番年月日

住 所 （法人にあつては、主たる事務所の所在地） 東京都××区〇〇-△-△

氏 名 （法人にあつては、名称及び代表者の氏名） ××株式会社
代表取締役 〇〇 ××

担当者名：〇〇 ××

連絡先：〇〇〇-×××-×〇×〇