

配置従事者身分証明書再交付申請の留意事項等について

1 提出書類等

提出物	提出部数	記載上の注意等
配置従事者身分証明書再交付申請書	1部	申請者の住所は、アパート名等も含め住民票どおりに正確に記入してください。 配置販売業者の許可番号及び年月日(有効期間の始期)を必ず記入してください。 備考欄にこれまで受けていた身分証明書番号及び再交付理由を記入してください。
写真		【新配置販売業の配置従事者】 縦3cm×横2.4cm、正面脱帽 上半身像で無背景、撮影から6か月以内(裏面に氏名を記載したもの) 【既存配置販売業の配置従事者】 縦4cm×横3cm、正面脱帽 上半身像で無背景、撮影から6か月以内(裏面に氏名を記載したもの)
手数料		現金3,500円(郵送で申請される場合は郵便為替でも可能です。その場合には、郵便為替の指定受取人欄は記入しないでください。)

2 記載上の留意事項

- 紛失の場合を除き、現在交付されている身分証明書は、再交付を受けた後、返納届書に添えてすみやかに返納してください。
- 郵送による申請も可能です。その場合には、薬事監視指導課(申請窓口)に到着した日が受付日となります。
なお、郵送中の事故については責任を負いかねますので、配達記録の確認できる手段により郵送してください。
- 作成した身分証明書を郵送で受け取りたい場合は、簡易書留で送付しますので、切手404円分(郵送料84円、簡易書留料金320円)を貼付した返信用定形封筒(長3)を申請時に提出してください。
また、複数名の身分証明書を同時に申請する場合は、枚数に応じた返信用切手をご用意ください。

3 申請窓口及び問合せ先

〒169-0073 東京都新宿区百人町3-24-1 東京都健康安全研究センター本館1階
東京都健康安全研究センター広域監視部薬事監視指導課薬事審査担当
電話 03-5937-1027 ファクシミリ 03-5937-1043
受付時間：平日(年末年始(12月29日から1月3日まで)を除く)9時から16時30分まで