

配置販売業【既存】書換え・再交付申請の留意事項等について

1 提出書類等

<書換え交付申請>

書類等	提出部数	記載上の注意等
書換え交付申請書 (旧様式三)	1	1 許可年月日は、有効期間の最初の年月日を記載してください。 2 書き換える事項を、変更事項の欄に変更前・変更後としてそれぞれ記載してください。*書換えの事項については、別途変更届を提出してください。(同時又は事前)。 3 申請書下部の、申請者欄は開設者住所・氏名を記入してください。変更があった場合は変更後の氏名・住所を記載してください。
手数料		現金 2,500 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。)
添付書類	許可証 (原本)	1 許可証の原本を添付してください。
	品目表	1 現在の品目表

<再交付申請>

書類等	提出部数	記載上の注意等
再交付申請書 (旧様式四)	1	1 許可年月日は、有効期間の最初の年月日を記載してください。 2 再交付申請の理由を具体的に記載してください。 3 申請書下部の、申請者欄は開設者住所・氏名を記入してください。
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。)
添付書類	許可証 (原本)	1 再交付理由が、破れ、汚損の場合に添付してください。
	品目表	1 現在の品目表

2 留意事項

郵送による申請も可能です。その場合には、書類と手数料が薬事監視指導課（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。

受付印が必要な場合は、申請時に副本(コピー等)をお持ちください。(郵送の場合は返信用封筒及び切手を御用意下さい。)

作成した許可証の郵送交付を希望する場合は、角 2 サイズの封筒 (A 4 サイズが折らずに入るもの) に宛先を記入のうえ 490 円分の切手 (普通郵便 140 円及び簡易書留 350 円) を貼付したものを提出してください。

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