

必要に応じて、捨印を押印することができます。

捨印

変更届書

業務の種類別	化粧品		
許可番号、認定番号又は登録番号及び年月日			
薬局、主たる機能を有する事務所、製造所、店舗又は事業所	名称	株式会社都庁コスメ 東京工場	
	所在地	東京都新宿区百人町三丁目24番1号	
変更内容	事項	変更前	変更後
		空欄の部分は表示されません。	
変更年月日			
備考			

上記により、変更の届出をします。

平成26年 3月 1日

住所 東京都新宿区百人町三丁目24番1号

氏名 株式会社都庁コスメ

代表取締役 東京都 太郎

東京都知事 ○○ ○○ 殿

データベースメンテナンスで都知事名を入力してください。

変更届書（化粧品製造業許可）

【様式】	
【様式の別を示す記号】	: B43（変更届書（化粧品製造業許可））
【提出先】	
【提出先の別】	: 2（都道府県）
【提出年月日】	: 2260301（平成26年03月01日）
【提出者】	
【業者コード】	: 999999000
【管理番号】	: 001
【郵便番号】	: 169-0073
【住所】	: 東京都新宿区百人町三丁目24番1号
【法人名】	: 株式会社都庁コスメ
【法人名ふりがな】	: かぶしきがいしやとちようこすめ
【代表者氏名】	: 代表取締役 東京都 太郎
【代表者氏名ふりがな】	: とうきょうと たろう
【担当者】	
【郵便番号】	: 169-0073
【住所】	: 東京都新宿区百人町3-24-1
【氏名1】	: 東京都 花子
【氏名1ふりがな】	: とうきょうと はなこ
【連絡先】	
【電話番号】	: 03-5937-1029
【FAX番号】	: 03-5937-1043
【再提出情報】	
【再提出状況を示す記号】	: 1（新規提出）
【届出の別】	
【医薬品、医薬部外品、化粧品】	: 3（化粧品）
【許可番号及び年月日】	
【許可番号】	: 13CZ999999
【許可年月日】	: 2260101（平成26年01月01日）
【製造所の名称】	
【業者コード】	: 999999001
【名称】	: 株式会社都庁コスメ 東京工場
【ふりがな】	: かぶしきがいしやとちようこすめ とうきよ
【製造所の所在地】	
【所在地】	: 東京都新宿区百人町三丁目24番1号
【変更内容】	
【事項】	: B005（管理者又は責任技術者）
【変更前】	
【管理者又は責任技術者】	
【管理者、責任技術者区分】	: 03（化粧品責任技術者）
【兼任区分】	: 04（化粧品製造販売業）
【氏名】	: 小平 一郎
【氏名ふりがな】	: こだいら いちろう
【住所】	: 東京都小平市花小金井1-31-24 小平HC
【資格】	
【資格の別】	: 231（医薬品医療機器等法施行規則第91条第2項第2号）
【変更後】	
【管理者又は責任技術者】	
【管理者、責任技術者区分】	: 03（化粧品責任技術者）
【兼任区分】	: 04（化粧品製造販売業）
【氏名】	: 府中 三郎
【氏名ふりがな】	: ふちゅう さぶろう
【住所】	: 東京都府中市美好町2-51-1 府中HC
【資格】	
【資格の別】	: 232（医薬品医療機器等法施行規則第91条第2項第3号）
【変更年月日】	: 2260201（平成26年02月01日）
【備考】	

下3桁は「000」と入力してください。

登記事項証明書どおり入力してください。「三丁目24番1号」を「3-24-1」と記載することも可能です。

許可証どおり入力してください。

許可証に記載されている有効期間の最初の日を入力してください。

下3桁は枝番を入力してください。

許可証どおり入力してください。「三丁目24番1号」を「3-24-1」と記載することも可能です。

資格証明書、雇用証書と合わせてください。

提出年月日より後の変更年月日では届出を受けられません。

必要な資格条文を選択してください。薬剤師の場合は、登録番号及び登録年月日を入力してください。薬剤師以外の場合、医薬部外品では「医薬品医療機器等法施行規則第91条第1項」、化粧品の場合は「医薬品医療機器等法施行規則第91条第2項」になります。