

変更届書

業務の種類別	種類なし 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 本社	
	所在地	東京都新宿区百人町三丁目24番1号 本館	
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

変更届書（化粧品製造販売業許可）

【様式】

【様式の別を示す記号】 : A43（変更届書（化粧品製造販売業許可））

【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】 : かぶしきがいしゃとちょうこすめ

【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

下3桁は「000」と入力してください。

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

【担当者】

【郵便番号】 : 169-0073

【住所】 : 東京都新宿区百人町3-24-1 本館

【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）

【業務の種類別】

【医薬品、医薬部外品、化粧品】 : 3（化粧品）

【許可の種類】 : 0（種類なし）

【許可番号及び年月日】

【許可番号】 : 13C0X99999

【許可年月日】 : 2260101（平成26年01月01日）

許可証どおり入力してください。なお医薬部外品は「D0（ゼロ）X」、化粧品は「C0（ゼロ）X」です。

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。

【主たる機能を有する事務所の名称】

【業者コード】 : 999999001

【名称】 : 株式会社都庁コスメ 本社

【ふりがな】 : かぶしきがいしゃとちょうこすめ ほんしゃ

【主たる機能を有する事務所の所在地】

【所在地】 : 東京都新宿区百人町三丁目24番1号 本館

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。

【変更内容】

【事項】 : A004（総括製造販売責任者）

【変更前】

【総括製造販売責任者】

【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】 : 131（医薬品医療機器等法施行規則第85条第2項第2号）

【変更後】

【総括製造販売責任者】

【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】 : 132（医薬品医療機器等法施行規則第85条第2項第3号）

【変更年月日】

: 2260301（平成26年03月01日）

【備考】

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85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85条第2項」になります。

資格証明書、雇用証書と合わせてください。