

許可証書換え交付申請書

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、許可証の書換え交付を申請します。

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

許可証書換え交付申請書（化粧品製造販売業）

【様式】		
【様式の別を示す記号】	: A23（許可証書換え交付申請書（化粧品製造販売業））	
【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	下3桁は「000」と入力してください。
【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	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。
【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】	: とうきょうと たろう	
【代表者氏名ふりがな】	: 代表取締役 東京都 太郎	
【担当者】		
【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）	「実地調査なし」を選択してください。
【手数料】		
【手数料コード】	: A3H（化粧品製造販売業許可証書換交付（実地調査なし）（都道府県知事））	
【業務の種類別】		
【医薬品、医薬部外品、化粧品】	: 3（化粧品）	許可証どおり入力してください。なお製造販売業のうち、医薬部外品は「D0（ゼロ）X」、化粧品は「C0（ゼロ）X」です。
【許可の種類】	: 0（種類なし）	
【許可番号及び年月日】		
【許可番号】	: 13C0X99999	許可証にある有効期間の最初の日を入力してください。
【許可年月日】	: 2260101（平成26年01月01日）	
【主たる機能を有する事務所の名称】		
【業者コード】	: 999999001	下3桁は枝番を入力してください。
【名称】	: 株式会社都庁コスメ 本社	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。
【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】	: 東京都新宿区百人町三丁目24番1号 本館	
【変更内容】		
【事項】	主たる機能を有する事務所の所在地	
【変更前】	東京都新宿区西新宿二丁目8番1号 都庁第一本庁舎	氏名・主たる機能を有する事務所の所在地・名称のうち、変更があった内容のみ入力してください。
【変更後】	東京都新宿区百人町三丁目24番1号 本館	
【変更年月日】	: 2260201（平成26年02月01日）	
【備考】		
【変更届提出年月日】	: 2260301（平成26年03月01日）	提出年月日より後の変更年月日では申請を受けられません。