

**【記載方法】**  
黄色の部分のみ記載・修正をしてください

該当するもののみ残し、  
それ以外を削除する

医薬品  
医薬部外品  
化粧品

製造業 登録申出書

既に受けている製造所の名称  
及び所在地を記載する

製造所の名称		記載不要
製造所の所在地		
（法人にあつては） 薬事に関する業務に責任を有する役員の氏名		記載不要
管理者又は責任技術者	氏名	
	住所	
申出者（法人にあつては、 薬事に関する業務に責任を有する役員を含む。） の欠格事由	(1) 法第75条第1項の規定により許可を取り消され、取消しの日から3年を経過していない者	記載不要
	(2) 法第75条の2第1項の規定により登録を取り消され、取消しの日から3年を経過していない者	
	(3) 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わり、又は執行を受けることがなくなつた後、3年を経過していない者	
	(4) 法、麻薬及び向精神薬取締法、毒物及び劇物取締法その他薬事に関する法令で政令で定めるもの又はこれに基づく処分に違反し、その違反行為があつた日から2年を経過していない者	
	(5) 麻薬、大麻、あへん又は覚醒剤の中毒者	
	(6) 精神の機能の障害により製造業者の業務を適正に行うに当たつて必要な認知、判断及び意思疎通を適切に行うことができない者	
	(7) 製造業者の業務を適切に行うことができる知識及び経験を有すると認められない者	
備考		

上記により、  
医薬品  
医薬部外品  
化粧品の製造業の登録を申し出ます。

令和 年 月 日

該当するもののみ残し、  
それ以外を削除する

提出日を記載する  
郵送で申し出の場合は発送日を記載する

住所

法人にあつては、  
主たる事務所の所在地

氏名

法人にあつては、  
名称及び代表者の氏名