

(C24) 認定証書換え交付申請書 作成事例 Ver.2

目次

1 . 申請者情報	… 6
2 . 手数料	… 9
3 . 許可番号、認定番号又は登録番号及び年月日	… 10
4 . 薬局、主たる機能を有する事務所、製造所、 店舗、営業所又は事業所	… 11
5 . 変更内容、変更年月日	… 12
6 . 備考	… 13
7 . 提出日	… 14

申請機能選択

Pmda トップメニュー(企業用)

申請機能

利用者情報変更

業者情報登録・変更

品目情報登録・変更

Q&A

ログアウト

入力年月日 連絡事項

・現在、連絡事項はございません。

認定証書換え交付申請書の様式を選択する

The screenshot shows a web browser window displaying the Pmda Hi-PerBT web application. The page title is 'Hi-PerBT ウェブ申請'. The main content area is titled '様式一覧' (Form List) and contains a table of application forms. The table has four columns: a category, the form name, a form number, and a page number. The '認定証書換え交付申請書' form is circled in red.

Category	Form Name	Form Number	Page Number
輸出用 医療機器	[製造]変更届書	G14	第六
	[輸入]届書	G04	第百
	[輸入]変更届書	G14	第六
	適合性調査申請書	G24	第百
医療機器 外国製造業者	認定申請書	C04	第十
	認定更新申請書	C14	第二
	認定変更届書	C44	第六
	認定区分[変更]申請書	C64	第二
	認定区分[追加]申請書		
	休止届書	C54	第八
	再開届書		
	廃止届書		
	認定証書換え交付申請書	C24	第三
	認定証再交付申請書	C34	第四
取り下げ	取下げ願(医療機器)	I14	別紙
	外字対応一覧	-	

1. 申請者情報

C24: 認定証書換え交付申請書 - Windows Internet Explorer

印刷 管理用ダウンロード 管理用アップロード 提出 一時保存 閉じる
ローカルへ保存 ローカルから取込み 申請者情報変更 入力チェック Q&A マニュアル 入力事例

手数料コード

手数料合計(国) ￥ 条項

手数料合計(機構) ￥

審査 ￥ 条項

調査 ￥ 条項

登録方法は、操作マニュアル「3-5-2-1. 申請者情報変更」参照。

認定証 書換え交付申請書

※: 必須項目

許可番号、認定番号又は登録番号及び年月日 ※	認定番号 <input type="text"/> <input type="button" value="番号検索"/>
	認定年月日 <input type="text" value="平成"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日
	業者コード <input type="text"/> <input type="button" value="コード検索"/>

医療 100%

申請者情報変更により反映される情報1

C24: 認定証書換え交付申請書 - Windows Internet Explorer

お気に入り | Hi-PerBT ウェブ申請 | C24: 認定証書換え交付...

許可番号、認定番号又は登録番号及び年月日 ※	認定番号	8888888888	番号検索	
	認定年月日	平成 18 年 4 月 1 日		
薬局、主たる機能を有する事務所、製造所、店舗、営業所又は事業所	名称 ※	業者コード	999999000	コード検索
		名称	ABC MEDICAL CO., LTD.	名称検索
	所在地 ※	国名コード	304	コード検索
		国名	アメリカ合衆国	国名検索
所在地	*****, New York, *** USA			

ローカル イン트라ネット | 100%

申請者情報変更により反映される情報2

申請者情報変更

住所 *	邦文	
	外国文	東京都千代田区霞ヶ関3-3-2
氏名 *	邦文	
	外国文	DWAP 試行運用 代表取締役 医機連 太
業者コード *		000001000
代行者 *		
郵便番号		162-0822
住所		東京都新宿区下宮比町3-2
法人名・所属		飯田橋事業所 薬事部
氏名		医機連 花子
電話		03-5225-6234
Fax		03-3260-9092
メールアドレス		h.ikiren@dwap.co.jp
業者コード		

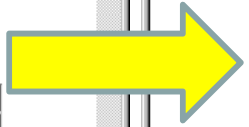
画面の先頭へ

C24:認定証書換え交付申請書 - Windows Internet Explorer

申請者情報変更

住所 *	邦文	アメリカ合衆国ニューヨーク州*****
	外国文	*****, New York, *** USA
氏名 *	邦文	ABC医療株式会社 代表取締役 ジェームズ
	外国文	ABC MEDICAL CO.,. LTD. Representative Director
業者コード *		999999000
代行者 *		
郵便番号		162-0822
住所		東京都新宿区下宮比町** *
法人名・所属		DWAP 試行運用 薬事部
氏名		医機連 花子
電話		03-5225-0000
Fax		03-5225-1111
メールアドレス		h.ikiren@dwap.co.jp
業者コード		000000000

画面の先頭へ



本機能を利用しない場合、赤枠部分を適切な情報に修正すること。

2. 手数料

C24:認定証書換え交付申請書 - Windows Internet Explorer

ファイル(F) 編集(E) 表示(V) お気に入り(A) ツール(T) ヘルプ(H)

印刷 管理用ダウンロード 管理用アップロード 提出 一時保存 閉じる

ローカルへ保存 ローカルから取込み 申請者情報変更 入力チェック Q&A マニュアル 入力事例

手数料コード

手数料合計(国) ￥ 条項

手数料合計(機構) ￥

審査 ￥ 条項

調査 ￥ 条項

認定証 書換え交付申請書

※:必須項目

許可番号、認定番号
登録番号及び年月

手数料は自動で設定されている。

業者コード

ローカル イン트라ネット 100%

3. 許可番号、認定番号又は登録番号及び年月日

C24:認定証書換え交付申請書 - Windows Internet Explorer

ファイル(F) 編集(E) 表示(V) お気に入り(A) ツール(T) ヘルプ(H)

認定証 書換え交付申請書

※: 必須項目

許可番号、認定番号又は登録番号及び年月日 ※	認定番号	<input type="text" value="8888888888"/>	<input type="button" value="番号検索"/>
	認定年月日	平成 <input type="text" value="18"/> 年 <input type="text" value="4"/> 月 <input type="text" value="1"/> 日	
薬局、主たる機能を有する事務所、製造所、店舗、営業所又は事業所	業者コード	<input type="text" value="999999001"/>	<input type="button" value="コード検索"/>
	名称 ※	<input type="text" value="ABC MEDICAL CO., LTD"/>	
	所在地 ※	国名コード	<input type="text" value="304"/>
		国名	<input type="text" value="アメリカ合衆国"/> <input type="button" value="国名検索"/>
		所在地	<input type="text" value="*****, New York, *** USA"/>

選択した申請者情報により反映される為、手入力は不要。

印刷記載 印刷 のとれ

医療

ローカル イン트라ネット 100%

4. 薬局、主たる機能を有する事務所、製造所、店舗、営業所又は事業所

C24:認定証書換え交付申請書 - Windows Internet Explorer

ファイル(E) 編集(E) 表示(V) お気に入り(A) ツール(T) ヘルプ(H)

認定証 書換え交付申請書

※:必須項目

許可番号、認定番号又は登録番号及び年月日 ※	認定番号	8888888888	番	
	認定年月日	平成 18 年	月	
薬局、主たる機能を有する事務所、製造所、店舗、営業所又は事業所	業者コード	999999001	コード検索	
	名称 ※	ABC MEDICAL CO., LTD.	名称検索	
	所在地 ※	国名コード 304	コード検索	
		国名	アメリカ合衆国	国名検索
		所在地	*****, New York, *** USA	

選択した申請者情報により反映される為、手入力は不要。

医療

ローカル イン트라ネット 100%

5. 変更内容、変更年月日

C24:認定証書換え交付申請書 - Windows Internet Explorer

ファイル(E) 編集(E) 表示(V) お気に入り(A) ツール(T) ヘルプ(H)

直接入力する。または別紙番号を入力し、別紙を作成する。

変 更 内 容 ※	直接入力 <input type="checkbox"/> 別紙 <input type="checkbox"/> のとおり
	事項 製造所の名称 (※全角120文字以上を入力する場合は別紙を別途作成してください)
	変更前 ABCDEF MEDICAL CO., LTD. (※全角120文字以上を入力する場合は別紙を別途作成してください)
	変更後 ABC MEDICAL CO., LTD. (※全角120文字以上を入力する場合は別紙を別途作成してください)
変 更 年 月 日 ※	平成 24 年 9 月 1 日
	変更届提出年月日

ローカル イン트라ネット 100%

注) 別途変更届書の提出が必要です。

6. 備考

C24:認定証書換え交付申請書 - Windows Internet Explorer

変更後 ABC MEDICAL CO., LTD.
(※全角120文字以上を入力する場合は別紙を作成してください)

変更年月日 ※ 平成 24 年 9 月 1 日

変更届提出年月日 平成 24 年 9 月 20 日

変更届システム受付番号 1234567890123

その他 別紙 のとおり
(※全角200文字以上を入力する場合は別紙を別途作成してください)

申請者情報変更

ローカル イントラネット 100%

変更届出書の提出年月日、システム受付番号(変更届がFD又はWebの場合)を入力する。

「その他備考」を入力する場合は、直接入力または別紙番号を入力し、別紙を作成する。

7. 提出日

上記により、認定証の書換え交付を申請します。

※ 平成 25 年 2 月 27 日

申請者情報変更

住所 ※ 邦文 アメリカ合衆国ニューヨーク州*****
外国文 *****, New York, *** USA

氏名 ※ 邦文 ABC医療株式会社
代表取締役 ジェームズ
外国文 ABC MEDICAL CO,. LTD.
Representative Director

業者コード ※ 999999000

代行者 ※

申請日は、初期設定で作成日が表示されるので、適切な日付に変更する。
(予定日を入力できる。)

最初に申請者情報を選択した場合は、申請者、担当者の情報が反映されているので、入力不要。(確認のみ)

印刷画面
(鑑)

様式第三 (第二十八条関係)

提出不可

機構へ送信後はバーコードが
印刷されます

収入
印紙

認定証 書換え交付申請書

業 務 の 種 別		医療機器	
許可番号、認定番号又は登録番号及び年月日		番号：8888888888	年月日：平成18年4月1日
薬局、主たる機能を有する事務所、製造所、店舗、営業所又は事業所	名 称	ABC MEDICAL CO., LTD. (999999000)	
	所在地	アメリカ合衆国 *****, New York, *** USA	
変更内容	事 項	変 更 前	変 更 後
	製造所の名称	ABCDEF MEDICAL CO., LTD.	ABC MEDICAL CO., LTD.
変 更 年 月 日		平成24年9月1日	
備 考		変更届提出年月日：平成24年9月20日 変更届システム受付番号：1234567890123 その他：—	

上記により、認定証の書換え交付を申請します。

平成23年7月11日

住 所 邦 文 Japanese アメリカ合衆国ニューヨーク州*****
Address 外国文 Foreign language *****, New York, *** USA

氏 名 邦 文 Japanese ABC医療株式会社 印又は署名
Name 外国文 Foreign language ABC MEDICAL CO., LTD. Signature
Representative Director James Smith

厚生労働大臣 殿 業者コード 999999000
Trader Code

代行者 郵便番号(Postal Code) 162-0822
(Agent) 住 所(Address) 東京都新宿区下宮比町***

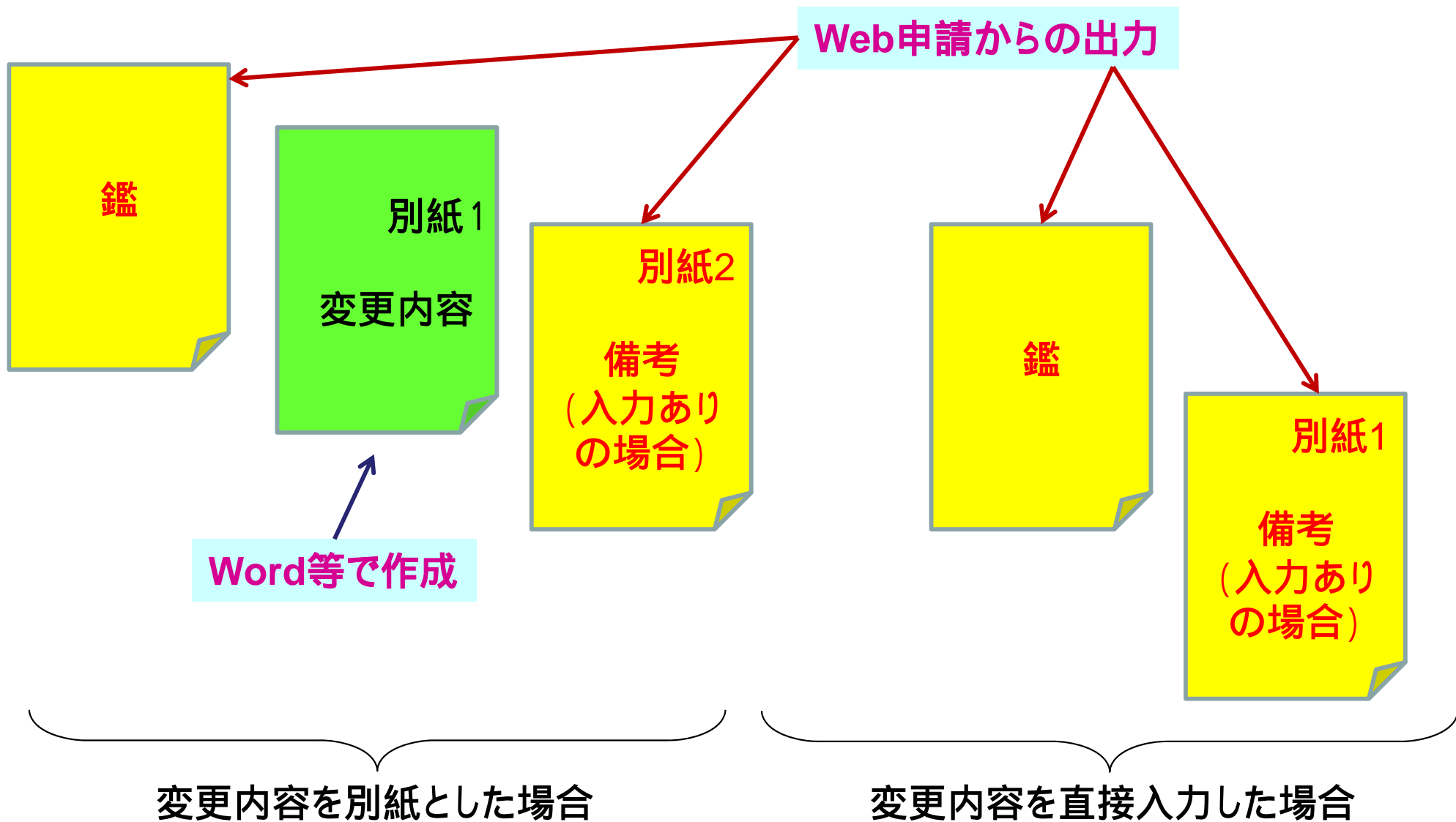
法人名・所属(Corporate・Post) DWAP 試行運用
薬事部

氏 名(Name) 医機連 花子
電 話(Phone) 03-5225-0000
F a x (Facsimile) 03-5225-1111
メールアドレス(Mail) h.ikiren@dwap.co.jp
業者コード(Trader Code) 000000000

PDFファイルが作成される。

- 鑑
- その他備考
(入力ありの場合)

申請書全体のイメージ



各項目の入力文字数について

- ・本内容は帳票出力時の文字サイズが9ポイントとなる文字数です。
- ・本内容より実際の入力文字数が多い場合でも帳票には全ての文字が出力されます(文字サイズが小さくなります)。

