

**薬局製造販売医薬品製造
販売業許可申請書(兼台帳)**

電子申請の方法

1021_薬局製造販売医薬品製造販売業許可 申請（兼台帳）改訂

入力の状況

0%

大分県の「1021_薬局製造販売医薬品製造販売業許可申請（兼台帳）改訂」のオンライン申請ページです。

事前相談が必要です。薬局の新規申請を保健所（部）に行います。許可証の受け取りは保健所窓口です。

Grafferアカウントを利用する方

ログインしていただくと、申請書の一時保存や申請履歴の確認ができます。

新規登録またはログインして申請

または

Grafferアカウントを利用しない方

メールアドレスの確認のみで申請ができます。
一時保存や申請履歴の確認など一部機能は使えません。

アカウント登録せずにメールで申請

1. 利用規約を確認して同意するにチェックを入れてください。
2. 「申請に進む」をクリックしてください。

電子申請の方法

1021_薬局製造販売医薬品製造販売業許可 申請（兼台帳）改訂

入力状況

0%

大分県の「1021_薬局製造販売医薬品製造販売業許可申請（兼台帳）改訂」のオンライン申請ページです。

事前相談が必要です。薬局の新規申請を保健所（部）に行います。許可証の受け取りは保健所窓口です。

利用規約をご確認ください

[利用規約](#)  に同意して、申請に進んでください。

利用規約に同意する 必須

申請に進む

電子申請の方法

1021_薬局製造販売医薬品製造販売業許可申請（兼台帳）改訂

入力の状況

10%

入力フォーム

申請者の情報

申請者の種別 必須

個人

法人

入力内容に不備があります。内容を確認してください。

一時保存して、次へ進む

< 申請の概要等の確認に戻る

電子申請の方法

□ 個人の場合

氏名 必須

郵便番号 必須

ハイフンなしの半角7桁で入力してください

郵便番号から住所を入力

i 「郵便番号から住所を入力」を押すと、住所の一部が自動入力されます。

住所 必須

i 自動入力後、番地、マンション名、部屋番号など、住所の続きがあれば入力してください。

電話番号 必須

日中に連絡が取れる電話番号を入力してください

メールアドレス 自動入力

preview-demo@example.com



入力内容に不備があります。内容を確認してください。

一時保存して、次へ進む

< 申請の概要等の確認に戻る

電子申請の方法

□ 法人の場合

法人の名称 必須

主たる事務所の所在地（郵便番号） 必須
ハイフンなしの半角7桁で入力してください
① 「郵便番号から住所を入力」を押すと、住所の一部が自動入力されます。
主たる事務所の所在地 必須
① 自動入力後、番地、マンション名、部屋番号など、住所の続きがあれば入力してください。
電話番号 必須
日中に連絡が取れる電話番号を入力してください
メールアドレス 自動入力
連絡担当者名 必須
申請内容に確認が必要な際に連絡することがあるため、担当者の氏名を入力してください

入力内容に不備があります。内容を確認してください。

入力フォーム

代表者の情報

法人代表者の職 必須
例：代表取締役等

法人代表者の氏名 必須

入力内容に不備があります。内容を確認してください。

電子申請の方法

1021_薬局製造販売医薬品製造販売業許可申請（兼台帳）改訂

入力の状況

80%

入力フォーム

備考

備考 任意

(400文字まで)

0/400

一時保存して、次へ進む

< 戻る

電子申請の方法

1021_薬局製造販売医薬品製造販売業許可申請（兼台帳）改訂

入力の状況

90%

入力フォーム

手数料について

手数料のお支払い 必須

承認申請には、1申請あたり5,700円の手数料が必要となります。

お支払いは、

- クレジット払い
- ペイジー払い

より選択出来ます。

よろしければ「はい」をクリックして次へお進み下さい。

※お支払いについては後ほどご案内させていただきます。

はい

入力内容に不備があります。内容を確認してください。

一時保存して、次へ進む

< 戻る

手数料の支払いについて

受付職員が申請内容を確認後、手数料納付依頼を登録メールあてに通知します。内容を確認後、支払いをお願いします。