

의약품등의 제조업 허가사항 변경허가 신청서

접수번호	접수일	발급일	처리기간 15일
신청인	성명	주민등록번호(외국인등록번호)	
	제조(영업)소의 명칭	법인인 경우 법인등록번호	
	업허가번호	전화번호	
	제조(영업)소의 소재지(우편번호:)		

변경사항			
항목	허가받은 사항	변경허가 신청사항	사유

「의약품 등의 안전에 관한 규칙」 제8조제1항에 따라 위와 같이 의약품등의 제조업 허가사항의 변경허가를 신청합니다.

년 월 일장

신청인 (서명 또는 인)

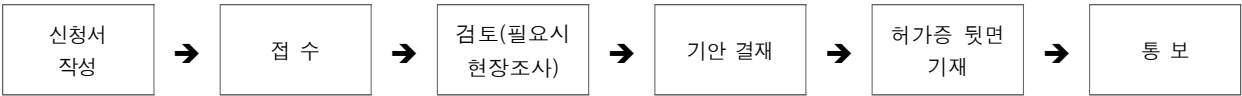
담당자 성명

담당자 전화번호

지방식품의약품안전청장 귀하

첨부서류	1. 허가증(전자문서로 발급받은 경우는 제외합니다) 2. 근거 서류	수수료 식품의약품안전처장이 고시한 금액
------	--	-----------------------------

처리절차



신청인

지 방 식 품 의 약 품 안 전 청