

의약품 제조업 신고(변경신고)서

접수번호	접수일	발급일	처리기간	15일
신고인	제조소의 명칭(법인일 경우 법인 등록번호 :)			
	제조소의 소재지			
	성명	한자	주민등록번호(외국인등록번호)	
	등록기준지			
	주소			
제조관리자	성명	면허번호		
	주민등록번호	면허 또는 자격의 종류		
	주소			
품목명				
겸업여부				
변경 내용				
항목	신고사항	변경신고사항	사유	

「약사법」 제31조제4항(제31조제9항) 및 「의약품 등의 안전에 관한 규칙」 제2조제1항(제8조제1항)에 따라 위와 같이 의약품 제조업을 신고(변경신고)합니다.

년 월 일
신고인 (서명 또는 인)
담당자 성명
담당자 전화번호

지방식품의약품안전청장 귀하

신고인 제출서류	신고	1. 「약사법」 제5조제1호 본문에 해당되는 사람이 아님을 증명하는 의사의 진단서 또는 같은 호 단서에 해당하는 사람임을 증명하는 전문의의 진단서 및 같은 조 제3호에 해당되는 사람이 아님을 증명하는 의사의 진단서 2. 「약사법」 제36조에 따른 제조관리자의 자격을 확인할 수 있는 서류 또는 「의약품 등의 안전에 관한 규칙」 제42조제3항에 따른 제조관리자 승인서	수수료 식품의약품 안전청장이 정 하여 고시한 금 액
	변경	1. 신고증(전자문서로 발급받은 경우는 제외합니다) 신고	
담당공무원	1. 법인 등기사항증명서(법인인 경우만 해당합니다)		액
확인사항	2. 약사 면허증(제조관리자가 약사인 경우만 해당합니다)		

행정정보 공동이용 동의서	
본인은 이 건 업무처리와 관련하여 담당 공무원이 「전자정부법」 제36조제1항에 따른 행정정보의 공동이용을 통하여 약사 면허증을 확인하는 것에 동의합니다. * 동의하지 않는 경우에는 신고인이 직접 관련 서류를 제출하여야 합니다.	
제조관리자	(서명 또는 인)

