

# 化粧品証明書発給申請書

該当する証明事項にレ印を記入して下さい。

事項	<input type="checkbox"/> 1. 製造販売業又は製造業に関する証明 (西化工様式 2-1 又は 2-2) <input checked="" type="checkbox"/> 2. 製造(輸入)及び販売に関する証明(西化工様式 3) <input type="checkbox"/> 3. 製造(輸入)に関する証明 (西化工様式 4-1 又は 4-2)
品目	西日本化粧品 西日本クリーム 西日本シャンプー  <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>①. Form No. 2-1 または 2-2 の場合            “業”に関する証明のため、品名(製品)欄は記入しないでください。</p> <p>②. Form No. 3、4-1 または 4-2 の場合</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>届出通りの製品名を記入してください。</li> <li>通し番号等つけないでください。</li> <li>製品数は1申請10製品以内としてください。              また、和名及び英名併記の場合は5製品としてください。</li> <li>証明書の「Product」欄と一致するよう記入して下さい。</li> <li>「以上n品目」と品目数を記入して下さい。</li> </ul> </div>
製造所等の名称	西日本化粧品株式会社 東京営業所
製造所等の所在地	東京都港区虎ノ門5丁目1番5号
証明書提出先国等(部数)	大韓民国(1部)
備考	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>例) 1カ国の場合・・・〇〇〇(1部)            2カ国以上の場合・・・〇〇〇(1部)、△△△(1部)            または〇〇〇、△△△(各1部)</p> </div>

以上、3品目

① Form No. 2-1、3、4-1 の場合  
 化粧品製造販売業許可証に記載の名称および所在地を記載して下さい。

② Form No. 2-2、4-2 の場合  
 化粧品製造業許可証に記載の名称およびその所在地を記載して下さい。

上記により、別添の証明書の発給を申請します。

2020年 8月 1日

誓約書(様式5)に入力する日付(2カ所)と同一日として下さい。

住所：大阪市中央区本町2丁目1番13号フェニックス内本町ビル3階

氏名：西日本化粧品株式会社

代表取締役社長 西日本太郎

法人にあつては、主たる事務所(いわゆる登記上の本社)の所在地

法人にあつては、主たる事務所(いわゆる登記上の本社)の会社名・代表者の役職・氏名

# WEST-JAPAN COSMETIC INDUSTRY ASSOCIATION

1-13, UCHIHONMACHI 2-CHOME, CHUO-KU, OSAKA-CITY

OSAKA 540-0026 JAPAN

## CERTIFICATE

法人にあっては、主たる事務所（いわゆる登記上の本社）の会社名および住所を記入してください。

We, West-Japan Cosmetic Industry Association, hereby certify that [Nishinohon Keshohin Co., LTD., 1-13, Uchihonmachi 2-Chome, Chuo-ku, Osaka-city, OSAKA 540-0026 JAPAN](#) is a cosmetic marketing authorization holder licensed in accordance with the provision of Paragraph 1, Article 12 of the Pharmaceuticals, Medical devices and Other Therapeutic Products Act of Japan.

カッコ内、削除せずそのまま残して下さい。

Name of the Marketing Authorization Holder :  
(or Name of the Office for General Marketing Manager)  
[Nishinohon Keshohin Co., LTD.,Tokyo-Office](#)

Address : [1-5, Toranomom 5-Chome Minato-Ku, TOKYO 105-0001 JAPAN](#)

Licence Number : [13C0X00001](#)

製造販売業許可証に記載の通り、記入してください。

TOKYO, date

日付はblank（様式のまま）にして下さい（西化工にて発給日を記載します。）。

SAMUKAWA Hiroshi

Senior Managing Director

WEST-JAPAN COSMETIC INDUSTRY ASSOCIATION

# WEST-JAPAN COSMETIC INDUSTRY ASSOCIATION

1-13, UCHIHONMACHI 2-CHOME, CHUO-KU, OSAKA CITY,

OSAKA 540-0026

法人にあつては、主たる事務所（いわゆる登記上の本社）の会社名および住所を記入してください。

## CERTIFICATE

We, West-Japan Cosmetic Industry Association, hereby certify that [Nishinohon Keshohin Co., LTD.](#), [1-13, Uchihonmachi 2-Chome, Chuo-ku, Osaka-city, OSAKA 540-0026 JAPAN](#) is a cosmetic manufacturer licensed in accordance with the provision of Paragraph 1, Article 13 of the Pharmaceuticals, Medical devices and Other Therapeutic Products Act of Japan.

Name of Manufacturing Site : [Nishinohon Keshohin Co., LTD., Tokyo-Factory](#)

Address : [1-5, Toranomom 5-Chome Minato-Ku, TOKYO 105-0001 JAPAN](#)

Licence Number : [13CZ000001](#)

製造業許可証に記載の通り、記入してください。

TOKYO, date

日付はblank（様式のまま）にして下さい（西化工にて発給日を記載します。）。

---

SAMUKAWA Hiroshi

Senior Managing Director

WEST-JAPAN COSMETIC INDUSTRY ASSOCIATION

# WEST-JAPAN COSMETIC INDUSTRY ASSOCIATION

1-13, UCHIHONMACHI 2-CHOME, CHUO-KU, OSAKA-CITY,

OSAKA 540-0026 JAPAN

## CERTIFICATE

法人にあっては、主たる事務所（いわゆる登記上の本社）の会社名および住所を記入してください。

We, West-Japan Cosmetic Industry Association, hereby certify that the following cosmetic product(s) marketed by Nishinihon Keshohin Co., LTD., 1-13, Uchihonmachi 2-Chome, Chuo-ku, Osaka-city, OSAKA 540-0026 JAPAN is(are) manufactured subject to the supervision of the Ministry of Health, Labour and Welfare as stipulated in the Pharmaceuticals, Medical devices and Other Therapeutic Products Act of Japan and is(are) allowed to be sold in Japan.

Product(s): 西日本化粧品  
西日本クリーム  
西日本シャンプー

### 下線部について

・証明する品目が国内で製造されたものか、輸入されたものかで、manufactured(imported)の一方を選択  
製造の場合には manufactured を選択  
輸入の場合には imported を選択

### 製品名

- ・届書通りの製品名を記載してください。
- ・通し番号等つけないでください。
- ・製品数は1申請10製品以内としてください。
- ・和名、英名等、いずれでも構いません。
- ・和名及び英名併記の場合は5製品としてください。

### 併記する場合の記入方法

例) 西日本 モイストクリーム  
(W J C I A m o i s t c r e a m)  
西日本 ファンデーション  
(W J C I A f o u n d a t i o n)

TOKYO, date

日付はblank（様式のまま）にして下さい（西化工にて発給日を記載します。）。

SAMUKAWA Hiroshi

Senior Managing Director

WEST-JAPAN COSMETIC INDUSTRY ASSOCIATION

# WEST-JAPAN COSMETIC INDUSTRY ASSOCIATION

1-13, UCHIHONMACHI 2-CHOME, CHUO-KU, OSAKA-CITY,

OSAKA 540-0026 JAPAN

## CERTIFICATE

法人にあつては、主たる事務所（本社）の会社名および住所を記入してください。

We, West-Japan Cosmetic Industry Association, hereby certify that the following cosmetic product(s) exported by Nishinihon Keshohin Co., LTD., 1-13, Uchihonmachi 2-Chome, Chuo-ku, Osaka-city, OSAKA 540-0026 JAPAN is(are) manufactured subject to the supervision of the Ministry of Health, Labour and Welfare as stipulated in the Pharmaceuticals, Medical devices and Other Therapeutic Products Act of Japan.

Product(s): 西日本化粧水  
西日本クリーム  
西日本シャンプー

### 下線部について

・証明する品目が国内で製造されたものか、輸入されたものかで、manufactured(imported)の一方を選択  
製造の場合には manufactured を選択  
輸入の場合には imported を選択

### 製品名

- ・届書通りの製品名を記載してください。
- ・通し番号等つけないでください。
- ・製品数は1申請10製品以内としてください。
- ・和名、英名等、いずれでも構いません。
- ・和名及び英名併記の場合は5製品としてください。

### 併記する場合の記入方法

例) 西日本 モイストクリーム  
(WJ CIA moist cream)  
西日本 ファンデーション  
(WJ CIA foundation)

TOKYO, date

日付はblank（様式のまま）にして下さい（西化工にて発給日を記載します。）。

SAMUKAWA Hiroshi

Senior Managing Director

WEST-JAPAN COSMETIC INDUSTRY ASSOCIATION

# WEST-JAPAN COSMETIC INDUSTRY ASSOCIATION

1-13, UCHIHONMACHI 2-CHOME, CHUO-KU, OSAKA-CITY,

OSAKA 540-0026 JAPAN

## CERTIFICATE

法人にあつては、主たる事務所（本社）の会社名および住所を記入してください。

We, West-Japan Cosmetic Industry Association, hereby certify that the following cosmetic product(s) manufactured by Nishinohon Keshohin Co., LTD., 1-13, Uchihonmachi 2-Chome, Chuo-ku, Osaka-city, OSAKA 540-0026 JAPAN is(are) subject to the supervision of the Ministry of Health, Labour and Welfare as stipulated in the Pharmaceuticals, Medical devices and Other Therapeutic Products Act of Japan.

Product(s): 西日本化粧品  
西日本クリーム  
西日本シャンプー

### 下線部について

・証明する品目が国内で製造されたものか、輸入されたものかで、manufactured (imported) の一方を選択  
製造の場合には manufactured を選択  
輸入の場合には imported を選択

### 製品名

- ・ 届書通りの製品名を記載してください。
- ・ 通し番号等つけないでください。
- ・ 製品数は1申請10製品以内としてください。
- ・ 和名、英名等、いずれでも構いません。
- ・ 和名及び英名併記の場合は5製品としてください。

### 併記する場合の記入方法

例) 西日本 モイストクリーム  
(WJ C I A m o i s t c r e a m)  
西日本 ファンデーション  
(WJ C I A f o u n d a t i o n)

TOKYO, date

日付はblank（様式のまま）にして下さい（西化工にて発給日を記載します。）。

SAMUKAWA Hiroshi

Senior Managing Director

WEST-JAPAN COSMETIC INDUSTRY ASSOCIATION

## 誓約書

2020年8月1日付で発給申請した輸出用化粧品の証明書の内容は全て真実であり、かつ、許可証及び届書の記載事項を正確に反映していること、また、当該証明書の発給に伴う相談、苦情、訴訟、損害賠償等については、西日本化粧品工業会には一切責任がないことを確認し、輸出先国内及び日本国内におけるこれら一切の処理を申請会社が責任をもって行うことを誓約します。なお、都合により発給いただいた証明書を証明日から6ヶ月以内に使用しなかった場合には、返還することを併せて誓約します。

化粧品証明書発給申請書(様式1)左下の日付及び誓約書(様式5)左下の日付と同一日として下さい。

法人にあつては、主たる事務所(いわゆる登記上の本社)の所在地

2020年 8月 1日

住所：大阪市中央区内本町2丁目1番13号  
フェニックス内本町ビル3階  
氏名：西日本化粧品株式会社  
代表取締役社長 西日本太郎 印

捺印(法人にあつては代表者印)

西日本化粧品工業会証明書発給者 殿

法人にあつては、主たる事務所(いわゆる登記上の本社)の会社名・代表者の役職・氏名