医薬品製造販売承認申請書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 名称 | 一般的名称 |  |
| 販売名 | 別紙製造販売承認品目表のとおり |
| 成分及び分量又は本質 | | 薬局製剤指針による |
| 製造方法 | | 同上 |
| 用法及び用量 | | 同上 |
| 効能又は効果 | | 同上 |
| 貯蔵方法及び有効期間 | | 同上 |
| 規格及び試験方法 | | 同上 |
| 製造販売する品目の製造所  （薬局の所在地） | |  |
| 原薬の製造所 | |  |
| 備考 | | ・薬局開設許可済みの場合  薬局の名称  薬局開設許可番号　　　　　　　第　　　　　　　号  許可年月日　　　　　　　　　　年　　　月　　　日  ・薬局開設許可申請中の場合  薬局の名称  薬局開設許可申請日　　　　　　　年　　　月　　　日  薬局電話（　　　）　　　－  担当者名（　　　　　　　　） 連絡先（　　　）　　　－ |

上記により、医薬品の製造販売の承認を申請します。

　　　　年　　　月　　　日

住　所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

氏　名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

（あて先）一宮市保健所長

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 保健所収受印 | 領収済印 | 承認証 |
|  | 円 | 年　　　月　　　日  受領者氏名 |

（記載上の留意事項）

１　字は、墨、インク等を用い、楷書ではっきりと書いてください。

２　販売名は、処方名の前に薬局名等を入れて製造所を特定してください。

（添付書類）

製造販売承認品目表