

医 薬 品 製 造 販 売 届 書

製造販売業の許可の種類		薬局製造販売医薬品製造販売業許可
製造販売業の許可番号及び年月日		第 号 年 月 日
名 称	一 般 的 名 称	別紙製造販売届出品目表のとおり
	販 売 名	別紙製造販売届出品目表のとおり
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	<ul style="list-style-type: none"> ・ 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届出をします。

年 月 日

住 所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地)

氏 名 (法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

(あて先) 一宮市保健所長

(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)

製品品目表