|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 薬局製造販売医薬品製造販売承認申請書 | | | | | | | |
| 名  称 | 一般的名称 | |  | | | | |
| 販売名 | | 別紙のとおり | | | | |
| 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 | | 名称 | | 所在地 | 許可区分又は認定区分 | 許可番号又は認定番号 | |
|  | |  |  |  | |
| 原薬の製造所 | | 名称 | | 所在地 | 許可区分又は認定区分 | 許可番号又は認定番号 | |
|  | |  |  |  | |
| 備考 | | | 薬局の名称  薬局開設許可番号  薬局許可年月日 | | | | |
| 上記により、薬局製造販売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 |  |
|  | | | | |
|  | 福井市長 | 殿 | |  |