|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 薬局製造販売医薬品製造販売届出書 | | | | | | |
| 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 | | | |
| 製造販売業の許可番号及び年月日 | | |  | | | |
| 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 | | 名称 | | 所在地 | 許可又は認定の区分 | 許可又は認定番号 |
|  | |  |  |  |
| 原薬の製造所者 | | 名称 | | 所在地 | 許可又は認定の区分 | 許可又は認定番号 |
|  | |  |  |  |
| 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業の許可を申請します。 | | | | | | |

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 | |  |