

薬局製剤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）		名称	所在地	許可区分	許可番号
		〇〇薬局	山形市城南町一丁目1番1号	薬局製剤	
原薬の製造所		名称	所在地	許可区分	許可番号
備考		薬局名称： 薬局開設許可番号： 第 年 月 日 薬局開設許可年月日：			

上記により、薬局製剤の製造販売の承認を申請します。

年 月 日

提出日を記載してください。

薬局開設許可証に記載されている名称、番号及び有効期間開始年月日を記載してください。薬局許可申請と同時の場合は、「〇年〇月〇日付けて薬局開設許可申請中と記載してください。

住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）

山形市城南町一丁目1番1号

氏名（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）

株式会社〇〇 代表取締役 〇〇 〇〇

（あて先）山形市保健所長

連絡（担当）者名：やまがた べに

連絡先 TEL：080-0000-XXXX

ご担当者の氏名と連絡先を記載してください。

(注意)

- 1 用紙の大きさは、A4とすること。
- 2 この届書は、正副2通提出すること。
- 3 字は、墨、インク等を用い、楷書ではつきりと書くこと。
- 4 薬局開設者にあつては、備考欄にその薬局の名称、許可番号及び許可年月日を記載すること。