

(記載例)

捨印

## 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	別紙のとおり		
販 売 名		別紙のとおり		
成 分 及 び 分 量 又 は 本 質	薬局製剤指針のとおり			
製 造 方 法	薬局製剤指針のとおり			
用 法 及 び 用 量	薬局製剤指針のとおり			
効 能 又 は 効 果	薬局製剤指針のとおり			
貯 蔵 方 法 及 び 有 效 期 限	薬局製剤指針のとおり			
規 格 及 び 試 験 方 法	薬局製剤指針のとおり			
製造販売する品目 の 製 造 所	名 称	所 在 地	許 可 区 分	許 可 番 号
	○ ○ 薬 局	○ ○ 市 ○ ○ 町 ○ 丁 目 ○ 番 ○ 号	薬 局 製 造 販 売 医 藥 品 製 造 業	第 ○ ○ ○ ○ 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 許可年月日 許可番号	○ ○ 薬局 平成 ○ ○ 年 ○ ○ 月 ○ ○ 日 第 ○ ○ ○ ○ 号		

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。

平成 ○ ○ 年 ○ ○ 月 ○ ○ 日

住 所 (法人にあっては、主たる事務所の所在地)

○ ○ 市 ○ ○ 町 ○ 丁 目 ○ 番 ○ 号

氏 名 (法人にあっては、名称及び代表者の氏名)

株式会社 ○ ○ ○ ○  
代表取締役 ○ ○ ○ ○

取  
締  
役  
印  
○ ○ ○ ○  
株  
式  
会  
社  
代  
表  
○

総合事務所長

様

担当者 ○ ○ ○ ○  
TEL (○ ○) - ○ ○ - ○ ○ ○ ○

(注意)

- 1 用紙の大きさは、日本工業規格 A4 とすること。
- 2 字は、墨、インク等を用い、<sup>かい</sup>楷書ではつきりと書くこと。
- 3 備考欄には、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。