様式第三十九（第七十条関係）

薬局製剤製造販売届書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | |  | | |
| 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、認定又は登録区分 | 許可、認定又は登録番号 |
|  |  | 薬局製剤 | 備考欄のとおり |
| 原薬の製造所 | | 名称 | 所在地 | 許可、認定又は登録区分 | 許可、認定又は登録番号 |
|  |  |  |  |
| 備考 | | | 薬局の開設許可番号：福保第　　　　　号  　　　許可年月日：　　　　　年　　　月　　　日  薬局製剤製造業許可：福保第　　　　　号  　　　許可年月日：　　　　　年　　　月　　　日  薬局製剤製造販売業許可：福保第　　　　　号  　　　許可年月日：　　　　　年　　　月　　　日 | | |

上記により、薬局製剤の製造販売の届出をします。

年　　月　　日

法人にあつては、主

たる事務所の所在地

住　所

法人にあつては、名

称及び代表者の氏名

氏　名

　　福島市保健所長