

# 承認整理届

年 月 日

福島市保健所長

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）

下記品目については、今後製造販売することがないので、その製造販売の承認の整理につきお取りはからい願います。

一連番号	販 売 名	承 認 番 号	承 認 年 月 日	参 考
備考				

(注意)

1. 用紙の大きさは、日本工業規格A4版とすること。
2. この届書には、製造販売承認書及び製造販売承認事項一部変更承認書を添付すること。