

承認整理届書

年 月 日

世田谷区世田谷保健所長 あて

住所

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計らい願います。

一連 番号	販 売 名	承 認 番 号	承認年月日	参 考
備 考				

(注意) この届出には、承認書を添付すること。