**様式第二十二（一）**

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 | | 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 |  |
| 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 | | | 薬局の名称  許可年月日　　　　　　　年　　　月　　　日  許可番号　　　第　　　　　　　　号 | | | | |

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

住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

氏名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

世田谷区世田谷保健所長　あて