

様式第三十九(一)

薬局製剤製造販売届書

許可年月日は、許可証有効期限の始めの日付を記入してください。

製造販売業の許可の種類		薬局製剤製造販売業			
製造販売業の許可番号及び年月日		第	号	年	月 日
名称	一般的名称	記入しない			
	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		薬局の名称、所在地を記入してください。		薬局製剤製造業の許可番号を記入してください。	
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	
	〇〇薬局	世田谷区世田谷〇丁目〇番〇〇号ビル1階	薬局製剤	〇〇世保生薬第〇〇〇号	
原薬の製造所者	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	
	記入しない				
備考	薬局名称 薬局開設許可年月日 年 月 日 許可番号 第 号				

上記により、薬局製剤の製造販売の届出をします。

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