

薬局製剤製造販売届出事項変更届書

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
主たる機能を有する事務所の名称	〇〇薬局		
主たる機能を有する事務所の所在地	東京都世田谷区世田谷〇丁目〇番〇〇号 ビル1階		
変更内容	事項	変更前	変更後
	品目中止		
変更年月日	年 月 日		
備考			

上記により、薬局製剤の製造販売の届出事項の変更の届出をします。

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