

薬局製剤承認整理届書

令和 年 月 日

(あて先)

大津市保健所長 あて

住 所

(法人にあつては、主
たる事務所の所在地)

フリガナ

氏 名

(法人にあつては、名
称及び代表者の氏名)

下記の品目について、今後製造することがないので、その製造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	薬効分類	備考