様式第二十二（第三十八条関係）

薬局製造販売医薬品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（薬局） | 名称 | 所在地 | 許可区分 | 製造業許可番号 |
|  |  | 薬局製造販売医薬品 | 第号 |
| 備考 | 薬局開設許可済みの場合薬局開設許可　第　　　　　　号　許可年月日　　　年　　月　　日薬局開設許可申請中の場合薬局開設許可申請日　　　年　　月　　日 |

上記により、薬局製造販売医薬品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 | TEL（ ） － 　FAX（ ） － 〒 －  |
| 氏名 | 法人にあっては、名称及び代表者の氏名 |  |  |

熊本市保健所長　様

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所長 | 課長 | 副課長 | 主査 | 課 | 員 | 起案 　　 年 月 日　この申請について、承認書を交付してよろしいか。承認年月日□決裁日 □　　 年　　月　　日 |
|  |  |  |  |  |  |
| 受領印 | 受付印 | 決裁印 |
| 手数料 90円×品目数 |  |  |
|  |
| 承認年月日　　　 年 月 日承認番号　第　　　　　号 |

□　品目表