様式第三十九（第七十条関係）

薬局製造販売医薬品製造販売届書

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 製造販売業の許可の種類 | | | 薬局製造販売医薬品製造販売業 | | | |
| 許可番号及び年月日 | | | 第　　　　　　 号　 　 　 年 　月 日 | | | |
| 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 | 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  この届出を受理したので供覧します。 |
|  |  |  |  |  |  |
| 受付印 | | | 決裁印 | | |
|  | | |  | | |

□　品目表