

薬局製剤製造販売届書

有効期間の開始日を記載してください。

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		(東局) 第□□××△△○○○○号 令和○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	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	東京都〇〇市△△-□□	薬局製剤	
原薬の製造所	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
	空欄			
備考	薬局の名称	〇〇薬局		
	開設許可年月日	令和○年○月○日		
	許可番号	第 〇〇〇 号		

薬局製剤製造業の許可番号を記載してください。

薬局の有効期間の開始日・許可番号を記載してください。

上記により、薬局製剤の製造販売の届出をします。

年 月 日

届出の手続きをされる際に窓口で記載してください。

住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地） 東京都〇〇市△△-□□

氏名（法人にあつては、名称及び代表者の氏名） 株式会社〇〇〇
代表取締役 東京 太郎

東京都 〇〇 保健所長 殿

開設者住所・氏名を記載してください。

(注意)

- 1 用紙の大きさは、A 4 とすること。
- 2 この届書は、正副 2 通提出すること。
- 3 字は、墨、インク等を用い、楷書^{かい}ではつきりと書くこと。
- 4 製造販売業の許可の種類欄には、法第 12 条第 1 項に掲げる許可の種類のうち該当するもの又は薬局製造販売医薬品製造販売業許可と記載すること。