薬局製剤製造販売届出事項変更届書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 | | 和歌山市指令保総第　　　　　号  （　平成・令和　）　　　年　　　月　　　日 | |
| 主たる機能を有する事務所の名称 | |  | |
| 主たる機能を有する事務所の所在地 | |  | |
| 変更内容 | 事　　　　　　項 | 変　　更　　前 | 変　　更　　後 |
| 品目廃止 | 別紙のとおり | 品目廃止 |
| 変更年月日 | | 令和　　　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。

令和　　　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）

和歌山市保健所長　　様

(注意)

　１　用紙の大きさは、A4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、楷書ではつきりと書くこと。