

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（法人にあつては、主たる事務所の所在地）

氏名（法人にあつては、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。