様式第三十九

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 |
| 製造販売業の許可番号及び年月日 | 　　　　　　保第　　　　　　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 | 名　　称 | 所　在　地 | 許可又は認定区分 | 許可又は認定番号 |
|  |  | 薬局製造販売医薬品 |  |
| 原薬の製造所 | 名　　称 | 所　在　地 | 許可又は認定区分 | 許可又は認定番号 |
|  |  |  |  |
| 備考 |  |

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

氏　名 法人にあっては、

　　　　名称及び代表者の氏名

千葉県知事　　　　　　　　　様

担当者名

電話番号

（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。