

薬局製造販売医薬品製造販売承認申請書

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		"		
用 法 及 び 用 量		"		
効 能 又 は 効 果		"		
貯 蔵 方 法 及 び 有 効 期 間		"		
規 格 及 び 試 験 方 法		"		
製造販売する 品目の製造所	名 称	所 在 地	許可区分又は認定区分	許可番号又は認定番号
原 薬 の 製 造 所	名 称	所 在 地	許可区分及び認定区分	許可番号及び認定番号
	_____	_____	_____	_____
備 考		薬局の名称 薬局開設許可番号 第 _____ 号 許可年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日		

上記により、薬局製造販売医薬品の製造販売の承認を申請します。

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）

徳島県知事 殿