

## 薬局製造販売医薬品製造販売承認申請書

名	一 般 的 名 称	_____		
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 薬局の許可番号 第                    号 薬局の許可年月日                    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