

薬局製剤製造販売届書

製造販売業の許可の種類		薬局製剤製造販売業許可		
製造販売業の許可番号及び年月日		神保第	号	年 月 日
名 称	一 般 的 名 称	別紙のとおり		
	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		薬局製剤指針による		
用 法 及 び 用 量		薬局製剤指針による		
効 能 又 は 効 果		薬局製剤指針による		
貯 蔵 方 法 及 び 有 効 期 間		薬局製剤指針による		
規 格 及 び 試 験 方 法		薬局製剤指針による		
製造販売 する品目 の製造所	名 称	所 在 地	許可区分	許可番号
		神戸市 区	薬 局 製 剤 製 造 販 売 業	神保第 号
原薬の 製造所	名 称	所 在 地	許可区分	許可番号
	省 略	省 略	省 略	省 略
備 考	薬局開設許可 神保第 号 年 月 日			
	ふりがな 申請担当者 TEL () -			

上記により、薬局製剤製造販売の届出をします。

年 月 日 年 月 日

住 所 （法人にあっては、主たる事務所の所在地）

(ふりがな)
氏 名 （法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

TEL () -

神戸市保健所長 あて

(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(かい)書ではつきりと書くこと。
- 4 製造販売業の許可の種類欄には、法第12条第1項に掲げる許可の種類のうち該当するもの又は薬局製剤製造販売業許可と記載すること。