

番号：

様式第四十（第七十条、第百十四条の四十七関係）

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		神保第 号 年 月 日	
主たる機能を有する事務所	(ふりがな) 名称		
	所在地	〒 区 神戸市 区 TEL () -	
変更内容	事項	変更前	変更後
変更年月日		年 月 日	
備考		ふりがな 申請担当者 TEL () - 届出等に用いる電子メールアドレス：	

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。

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）

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 字は、墨、インク等を用い、楷書ではつきりと書くこと。

(その他)

製造販売届出品目の製造を中止する際は、変更内容の「事項」欄に品目中止と記載すること。