

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			
製造販売業の許可番号及び年月日			
薬局の名称			
薬局の所在地			
変更内容	事項	変更前	変更後
変更年月日			
備考			

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

(法人にあつては、主たる事務所の所在地)

住 所

(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

氏 名

連絡先電話番号

岐阜市保健所長 様

(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。