

薬局製剤製造販売承認事項軽微変更届書

承認番号		承認年月日	
名称	一般名称		
	販売名		
変更内容	事項	変更前	変更後
変更年月日			
変更理由			
備考			

上記により、薬局製剤の製造販売の承認事項の軽微な変更の届出を申請します。

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。