薬局製造販売医薬品製造販売承認整理届

　（宛先）奈良市保健所長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話

下記品目については、今後製造販売することがないので、その製造販売承認の整理を届出します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 一連番号 | 販売名 | 承認番号 | 承認年月日 | 参考 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 備考 | 薬局名：  薬局所在地： | | | |