

薬局製造販売医薬品 製造販売承認事項軽微変更届書

薬 局 の 名 称			
薬 局 の 所 在 地			
承 認 番 号		承認年月日	
名 称	一般的名称		
	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	担当者 電話番号		

上記により、薬局製造販売医薬品の製造販売の承認事項の軽微な変更の届出をします。

年 月 日

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)

電話番号

相模原市保健所長 あて

(注意)

- 1 用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。
- 2 字は、墨、インク等を用い、楷書^{かい}ではつきりと書くこと。