承認整理届書

年　　　月　　　日

　相模原市保健所長　あて

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）

　　　　　　　　　　　　　　電話番号

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につきお取り計らい願います。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 一連番号 | 販　売　名  （類別、一般的名称） | 承 認 番 号 | 承認年月日 | 参考 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 備考 | | 担当者　　　　　　　電話番号 | | |

（注意）

１ 用紙の大きさは、Ａ４とすること。

２ 品目が多いときは、右肩にNo.を付けて必ず左とじすること。

３ この届書は、正副２通提出すること。

４ 字は、墨、インク等を用い、楷書ではつきりと書くこと。

５ この届書には、製造販売(製造)承認書及び製造販売(製造)承認事項一部変更承認書を添付すること。

６ 旧法下における当該承認に係る品目追加許可証については、返納すること。