

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

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。