

薬局製造販売医薬品承認整理届書

販 売 名	承 認 番 号	承 認 年 月 日
_____催眠剤 1 号 A 始め 4 2 0 品目	局 A 第 号	年 月 日
	局 A 第 号	年 月 日
	局 A 第 号	年 月 日
	局 A 第 号	年 月 日
	局 A 第 号	年 月 日
	局 A 第 号	年 月 日
	局 A 第 号	年 月 日
	局 A 第 号	年 月 日

上記品目については、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。

年 月 日

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）

（薬局の名称
許可番号 第 号
許可年月日 年 月 日）

（宛先） 岡崎市保健所長