

様式第二十二(一) (第三十八条関係)

		香川県証紙貼付欄	
--	--	----------	--



薬局製造販売医薬品製造販売承認申請書

名称	一般的名称			
	販売名	別紙のとおり		
成分及び分量又は本質	薬局製剤指針のとおり			
製造方法	薬局製剤指針のとおり			
用法及び用量	薬局製剤指針のとおり			
効能又は効果	薬局製剤指針のとおり			
貯蔵方法及び有効期間	薬局製剤指針のとおり			
規格及び試験方法	薬局製剤指針のとおり			
製造販売する品目の製造所	名称	所在地	許可区分又は認定区分	許可番号又は認定番号
原薬の製造所	名称	所在地	許可区分又は認定区分	許可番号又は認定番号
	—	—	—	—
備考	薬局の名称 薬局開設許可番号 許可年月日			

上記により、薬局製造販売医薬品の製造販売の承認を申請します。

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)



香川県 保健所長 殿

連絡先 (TEL)	()	—
-----------	-----	---

- (注意) 1 用紙の大きさは、A4 とすること。
2 都道府県知事に提出する場合にあつては正副 2 通提出すること。(一部略)
3 字は、墨、インク等を用い、楷書ではっきりと書くこと。
4、5、6、7、8、9、10、12 略
11 薬局開設者にあつては、備考欄にその薬局の名称、許可番号及び許可年月日を記載すること。