様式第二十二（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 | 薬局の名称 | | | |  | | | | | | |
| 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 | | 許可番号 | |
|  | | | |  | |  | |  | |
| 原薬の製造所 | | 名称 | | | | 所在地 | | 許可区分 | | 許可番号 | |
| － | | | | － | | － | | － | |
| 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、楷書ではつきりと書くこと。

　４～10　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。

　12　略