様式第二十三（第四十六条関係）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 香川県証紙貼付欄 |  |  |
| 薬局製造販売医薬品製造販売承認事項一部変更承認申請書 |
| 承認番号 |  | 承認年月日 |  |
| 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 | 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一部変更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　略

　５　変更のない事項については、「変更なし」と記載すること。