様式第三十九（第七十条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 薬局製造販売医薬品製造販売届書 | | | | | | |
| 製造販売業の許可の種類 | | | | 薬局製造販売医薬品製造販売業許可 | | |
| 製造販売業の許可番号及び年月日 | | | |  | | |
| 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届出をします｡

　　　　 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　この届書は、正副２通提出すること。

　３　字は、墨、インク等を用い、楷書ではつきりと書くこと。

　４　製造販売業の許可の種類欄には、薬局製造販売医薬品製造販売業許可と記載すること。（一部略）

別紙

|  |  |
| --- | --- |
| 一連番号 |  |
| １ | 日本薬局方　吸水クリーム |
| ２ | 日本薬局方　親水クリーム |
| ３ | 日本薬局方　精製水 |
| ４ | 日本薬局方　単軟膏 |
| ５ | 日本薬局方　白色軟膏 |
| ６ | 日本薬局方　ハッカ水 |
| ７ | 日本薬局方　マクロゴール軟膏 |
| ８ | 日本薬局方　加水ラノリン |
| ９ | 日本薬局方　親水ワセリン |