



薬局製剤製造販売届書

製造販売業の許可の種類		薬局製剤		
製造販売業の許可番号及び年月日		<input checked="" type="checkbox"/> 取得済：第CXXX号，平成XX年XX月XX日（注1） <input type="checkbox"/> 申請中：平成 年 月 日付け申請		
名称	一般的名称	別紙品目表のとおり（注2）		
	販売名			
成分及び分量又は本質		薬局製剤指針による		
製造方法		同上		
用法及び用量		同上		
効能又は効果		同上		
貯蔵方法及び有効期間		同上		
規格及び試験方法		同上		
製造販売する品目の製造所	名称	所在地	許可又は認定の区分	許可又は認定番号
	(注3) 前橋市〇〇薬局	(注3) 前橋市〇〇町〇〇丁目〇〇番地	薬局製剤	
備考		薬局開設許可（該当に☑） <input checked="" type="checkbox"/> 取得済：第AXXX号，平成XX年XX月XX日 <input type="checkbox"/> 申請中：平成 年 月 日付け申請 （注4）		

上記により、薬局製剤の製造販売の届出をします。

平成XX年XX月XX日（注5）

住所	法人にあっては、主たる事務所の所在地	前橋市◇◇町◇◇丁目◇◇番地（注6）
氏名	法人にあっては、名称及び代表者の氏名	群馬 花子（注7）
（あて先）前橋市保健所長 ○ ○ ○ ○ 様		
		担当者名 日本 太郎 電話番号 XXX-XXX-XXXX



記入上の注意

用紙の大きさは、日本工業規格A4としてください。  
 字は、墨、インク等を用い、楷（かい）書ではっきりと書いてください。  
 記入内容等を訂正したときは、その箇所に届出者の印を、判読を妨げないように押印し、かつ、その訂正内容を、「○字」等と欄外余白に記入してください。  
 添付書類及び届書に「別紙のとおり」と記入した場合の別紙の大きさは、日本工業規格A4に統一してください。止むを得ない場合は、その大きさに折ってください。  
 別紙については、数字等を付して、届書等に記入してある内容と対応させてください。

- 注1 薬局製剤製造販売業許可証に記載されている許可番号及び有効期間の始期年月日を記入してください。許可申請中に提出する場合は、許可申請年月日を元号から正しく記入してください。
- 注2 品目表を添付してください。
- 注3 薬局開設許可証に記載されている薬局の名称及び所在地を記入してください。ただし、名称及び所在地（例外的な住居表示の変更による薬局の所在地の変更の場合に限る。）に変更を生じたにもかかわらず、許可証の書換えを行わなかった場合は、変更後の名称及び所在地を記入してください（所在地は、住居表示のとおり記入するとともに、ビル等の場合には「〇〇ビルXX階、〇〇ビルXX号室」等詳しく記入してください。）。なお、薬局開設許可申請中に提出する場合は、許可申請書に記入した薬局の名称及び所在地と同一にしてください。
- 注4 薬局製剤製造販売業許可申請中のため、その許可証の写しをこの申請書に添付することができない場合は、その旨を記入してください。
- 注5 書類を提出する年月日を元号から正しく記入してください。
- 注6 住民登録をしてある住所を市町村名（住所地が群馬県外の場合には、都道府県名）から正しく記入してください。
- 注7 戸籍上の氏名を、正しく記入してください。