

承認整理届書



(注1) 平成XX年XX月XX日

前橋市保健所長 ○ ○ ○ ○ 様

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2)

氏名 (法人にあっては、名称及び代表者の氏名) 群馬 花子 (注3)



下記品目については、今後製造販売することがないので、その製造販売の承認の整理につきお取り計らい願います。

(注4)

一番 連号	販 売 名	製 造 販 売 番 号	製 造 販 売 年 月 日	備 考
1	催眠鎮静薬1-①	(○○○○○) 第XXX号	平成XX年XX月XX日	
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	

(注意)

- 1 用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。
- 2 品目が多いときは右肩にNo.を付けて左とじすること。

記入例

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 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2 住民登録をしてある住所を市町村名(住所地在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3 戸籍上の氏名を、正しく記入してください。

注4 今後、製造販売することがなくなった品目を記入してください。なお、書ききれない場合は、「別紙のとおり」と記入し、別紙を添付してください。

前橋市