

薬局製造販売医薬品 製造販売届出事項変更届書

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			
主たる機能を有する事務所の名称			
主たる機能を有する事務所の所在地			
変更内容	事項	変更前	変更後
	品目		
変更年月日			
備考			

上記により、薬局製造販売医薬品の製造販売の届出事項の変更の届出をします。

年 月 日

住所 $\left(\begin{array}{l} \text{法人にあつては、主} \\ \text{たる事務所の所在地} \end{array} \right)$
 氏名 $\left(\begin{array}{l} \text{法人にあつては、名} \\ \text{称及び代表者の氏名} \end{array} \right)$

(宛先) 秋田市保健所長

担当(連絡)者名 :
 連絡先電話番号 :

(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。