

薬局製剤製造販売承認申請書

名 称	一 般 的 名 称			
	販 売 名			
成 分 及 び 分 量 又 は 本 質		薬局製剤業務指針による。		
製 造 方 法		薬局製剤業務指針による。		
用 法 及 び 用 量		薬局製剤業務指針による。		
効 能 又 は 効 果		薬局製剤業務指針による。		
貯 蔵 方 法 及 び 有 効 期 間		薬局製剤業務指針による。		
規 格 及 び 試 験 方 法		薬局製剤業務指針による。		
製造販売する 品目の製造所	名 称	所 在 地	許 可 の 区 分	許 可 番 号
			薬局製剤	
原薬の製造所	名 称	所 在 地	許 可 の 区 分	許 可 番 号
備 考	薬局の名称： 開設許可番号： 許可年月日：			

上記により、薬局製剤の製造販売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）

倉敷市保健所長 殿