

薬局製造販売医薬品（薬局製剤）製造販売届出事項変更届書

製造販売業の許可の種類			
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
変　更　年　月　日			
備　　　　　　　考			

上記により、薬局製造販売医薬品（薬局製剤）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
〔 法人にあっては、主たる
事務所の所在地 〕

氏　　　　　名
〔 法人にあっては、名称
及び代表者の氏名 〕

大分市保健所長　　殿

(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。