

## 薬局製剤製造販売承認申請書（記載例）

名 称	一 般 的 名 称			
	販 売 名	別紙のとおり		
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、認 定 又 は 登 録 区 分	許 可、認 定 又 は 登 録 番 号
	〇〇薬局	堺市堺区南瓦町 3-1	薬局製剤	第 号
原薬の製造所	名 称	所 在 地	許 可、認 定 又 は 登 録 区 分	許 可、認 定 又 は 登 録 番 号
	—	—	—	—
備 考		薬局の名称            〇〇薬局 薬局開設許可番号    第 20A00000 号 許可年月日            令和〇〇年〇〇月〇〇日  <div style="text-align: right;">TEL: 072-000-0000</div>		

上記により、薬局製剤の製造販売の承認を申請します。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

住所〔 法人にあつては、主たる事務所の所在地 〕    堺市堺区南瓦町3-1

氏名〔 法人にあつては、名称及び代表者の氏名 〕    株式会社 堺市    代表取締役 堺市 薬太

堺 市 長 殿