

## 薬局製剤製造販売承認申請書

|                     |           |  |                 |                 |
|---------------------|-----------|--|-----------------|-----------------|
| 名<br>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<br>品目の製造所    | 名称        | 所在地  | 許可、認定又は<br>登録区分 | 許可、認定又は<br>登録番号 |
|                     |           |  | 薬局製剤            | 第 号             |
| 原薬の製造所              | 名称        | 所在地  | 許可、認定又は<br>登録区分 | 許可、認定又は<br>登録番号 |
|                     | —         | —  | —               | —               |
| 備 考                 |           | 薬局の名称<br>薬局開設許可番号 第 年 月 日<br>許可年月日<br>TEL: |                 |                 |

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 }

堺 市 長 殿