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 | |  | |
| 内容  変更 | 事　　　　　項 | 変　　　更　　　前 | 変　　　更　　　後 |
|  |  |  |
| 変　　更　　年　　月　　日 | |  | |
| 備　　　　　　　　　　　考 | |  | |

上記により、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）

豊島区池袋保健所長