

# 承認整理届出書

(宛先)  
広島市保健所長

〒 電話  
住所

氏名

(法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)

下記の品目については、今後製造することがないので製造販売承認の整理の届出をします。

薬局の名称						
薬局の所在地	〒 (電話)		(FAX)			
	広島市		区			
整理品目	一連番号	販売名	承認番号	承認年月日	薬効分類	備考
担当者所属・氏名等	(電話)					

(添付書類)

承認整理する品目が記載された承認書

※ 軽微な誤記、明らかな誤字脱字、記載漏れ等は、市が訂正・追記します(承諾されない方はお申し出ください。)

◎ここから下には記入しないでください。

受付印
-----

(受付)
係

(伺い)		
係	係長	課長