

医薬品製造販売承認事項軽微変更届書

承認番号		〇〇A第〇〇号〇		承認年月日		〇〇〇〇年〇月〇日	
名称	一般的名称		別紙のとおり				
	販売名		別紙のとおり				
変更内容	事項		変更前		変更後		
	薬局製造販売医薬品の販売名		別紙のとおり		別紙のとおり		
変更年月日			〇〇〇〇年〇月△日				
変更理由			薬局の名称変更のため				
備考	薬局の名称 〇〇〇薬局 開設許可年月日 〇〇〇〇年〇月〇日 許可番号 新市第〇〇〇号						
	担当者氏名： 〇〇 △△ 電話：〇〇〇-〇〇〇〇						

上記により、医薬品の製造販売の承認事項の軽微な変更の届出をします。

薬局の名称、許可年月日（有効期間の始期年月日）、許可番号を記載

〇〇〇〇年〇〇月〇〇日

〒〇〇〇-〇〇〇〇  
〇〇〇〇〇〇〇△丁目△番△号

法人の場合は、登記事項証明書のとおり  
に記入してください

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)

〇〇〇株式会社  
代表取締役 〇〇 △△

新潟市保健所長 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。