

医薬品製造販売承認申請書

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 (薬局の所在地)		
原薬の製造所		
備 考	薬局の名称 薬局開設許可番号 第 号 許可年月日 年 月 日 電話 () -	

上記により、医薬品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)

豊橋市保健所長 殿

(注意)

(裏面)

- 1 用紙の大きさは、A4とすること。
- 2 この申請書は、正副2通提出すること。
- 3 字は墨、インク等を用い、楷書^{かい}ではっきりと書くこと。
- 4 製造方法欄にそのすべてを記載することができないときは、同欄に「別紙のとおり」と記載し、別紙を添付すること。
- 5 貯蔵方法及び有効期間欄には、特定の貯蔵方法によらなければその品質を確保することが困難である医薬品又は特に有効期間を定める必要のある医薬品についてのみ記載すること。
- 6 薬局開設者にあつては、備考欄にその薬局の名称、許可番号及び許可年月日を記載すること。