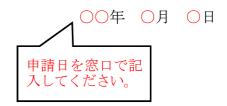
承認整理届書

豊島区池袋保健所長



住 所(法人にあっては、主たる事務所の所在地)

○○県△△市□□町×丁目×番×号

氏 名(法人にあっては、名称及び代表者の氏名)

株式会社 ○○薬局

代表取締役 OOOO

下記品目については、今後製造販売することがないので、その製造販売の承認の整理につきお取り計らい願います。

| 一連番号 | 販 | 売 | 名 | 承認番号 | 承認年月日 | 参 | 考 |
|------|-------|-------|-------|------------|-------|---|---|
| | 承認を受り | ナている。 | 全品目 🗨 | 承認品目を全理する時 | て整 | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| 備 | 考 | | | | | | |