

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	薬局製造販売医薬品製造販売業許可		
製造販売業の許可番号及び年月日	第〇〇〇〇〇号 〇〇年〇月〇日		
主たる機能を有する事務所の名称	〇 〇 薬 局		
主たる機能を有する事務所の所在地	豊島区〇〇 △丁目△番△号		
変 更 内 容	事 項	変 更 前	変 更 後
	品目中止		
変 更 年 月 日	△△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。

〇〇年 〇月 〇日

手続きの際に
窓口で記入し
て下さい。

住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）

東京都 〇〇区▲▲ □丁目□番□号

氏名（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）

株式会社 〇〇薬局

代表取締役 〇 〇 〇 〇

豊島区池袋保健所長