

様式第二十二(一)(第三十八条関係)

薬局製造販売医薬品製造販売承認申請書

名称	一般的名称	別紙のとおり		
	販売名	別紙のとおり		
成分及び分量又は本質		薬局製剤指針のとおり		
製造方法		薬局製剤指針のとおり		
用法及び用量		薬局製剤指針のとおり		
効能又は効果		薬局製剤指針のとおり		
貯蔵方法及び有効期間		薬局製剤指針のとおり		
規格及び試験方法		薬局製剤指針のとおり		
製造販売する 品目の 製造業者	氏名	住所	許可区分	許可番号
	申請者に同じ		申請者に同じ	
備考		薬局の名称： _____ 所在地： _____ 許可番号： A第 _____ 号 許可年月日： _____ 年 _____ 月 _____ 日		

上記により、薬局製造販売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)

佐賀県知事 様

(注意)

- 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、かい書ではっきりと書くこと。
- 4 薬局開設者にあつては、備考欄にその薬局の許可番号及び許可年月日を記載すること。

この事務手続きに伴いお預かりした個人情報 は許認可事務に利用し、第三者に提供しません。ただし、関係法令の目的達成のため必要な情報や、法令等に定めがある場合、公益上の見地からやむをえない場合などに提供や利用する場合があります。