承 認 整 理 届 書

　　　年　　　月　　　日

葛飾区保健所長あて

住　所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

氏　名（法人にあっては、名称及び代表者氏名）

　下記品目について、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はからい願います。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 薬局の名称 | |  | | | |
| 薬局の所在地 | | 葛飾区 | | | |
| 一連番号 | 販売名 | | 承認番号 | 承認年月日 | 参考 |
| 承認を受けている全品目 | | | | |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
| 備考 | |  | | | |

薬局製剤製造業・製造販売業を廃止する場合に必要なもの

・廃止届書（薬局製剤製造業）　・廃止届書（薬局製剤製造販売業）　・承認整理届書

・薬局製剤製造業許可証　・薬局製剤製造販売業許可証　・承認書（全て）