**様式第四十**（第七十条関係）

薬局製造販売医薬品 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 | |
| 製造販売業の許可番号及び年月日 | | 第Ｖ　　　　　　　　　号  　　年　　月　　日 | |
| 主たる機能を  有する事務所の名称 | |  | |
| 主たる機能を  有する事務所の所在地 | | 〒　　　－  仙台市　　　　　区    TEL （ ） | |
| 変更内容 | 事　項 | 変　更　前 | 変　更　後 |
| 1 承認不要の薬局製造販売医薬品の名称  2 品目中止  ※該当する番号を○で囲むこと。 |  |  |
| 変更年月日 | | 年　　　　月　　　　　日 | |
| 備考 | | 薬局開設許可　第A　　　　　　号　　　　　　　年　　　月　　　日 | |

上記により、薬局製造販売医薬品の製造販売の届出事項の変更の届出をします。

　　　　　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

（あて先）仙台市保健所長

TEL ( )

連絡（担当）者名 　　　　　　　　　　　　連絡先 TEL

（注意）

１　用紙の大きさは、Ａ４とすること。

２　字は、墨、インク等を用い、楷書ではつきりと書くこと。

３　この届出書は、正副２通提出すること。

販売名別紙

|  |  |
| --- | --- |
| 番号 | 品目の販売名 |
| １ | 日本薬局方　吸水軟膏 |
| ２ | 〃　　　　　　　　　日本薬局方　親水軟膏 |
| ３ | 〃　　　　　　　　　日本薬局方　精製水 |
| ４ | 〃　　　　　　　　　日本薬局方　単軟膏 |
| ５ | 〃　　　　　　　　　日本薬局方　白色軟膏 |
| ６ | 〃　　　　　　　　　日本薬局方　ハッカ水 |
| ７ | 〃　　　　　　　　　日本薬局方　マクロゴール軟膏 |
| ８ | 〃　　　　　　　　　日本薬局方　加水ラノリン |
| ９ | 〃　　　　　　　　　日本薬局方　親水ラノリン |

以下余白