様式第二十四（第四十八条関係）

薬局製剤製造販売　承認事項軽微変更届書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 承認番号 | |  | 承認年月日 | |  |
| 名称 | 一般的名称 |  | | | |
| 販売名 |  | | | |
| 変更内容 | 事項 | 変更前 | | 変更後 | |
|  |  | |  | |
| 変更年月日 | |  | | | |
| 変更理由 | |  | | | |
| 備考 | |  | | | |

　上記により、薬局製剤製造販売の承認事項の軽微な変更の届出をします。

　　　　令和　　年　　月　　日

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、名称及び代表者の氏名）

水戸市保健所長　様

（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。