

様式第四十 (第七十条、第百十四条の四十七関係)

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	薬局製剤製造販売業許可		
製造販売業の許可番号及び年月日			
薬局の名称			
薬局の所在地	〒 TEL		
変更内容	事項	変更前	変更後
変更年月日			
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。

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)

西宮市保健所長 様

〔連絡先〕 担当者名 :
電話番号 :

(注意)

- 1 用紙の大きさは、A4とすること。
- 2 この届書は、正副2通提出すること。
- 3 字は、墨、インク等を用い、楷書ではつきりと書くこと。