

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、薬局製剤の製造販売の承認事項の軽微な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）

〔連絡先〕 担当者名：  
電話番号：

西宮市保健所長 様

(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。