薬２１－５号

薬局製造販売医薬品の製造販売承認申請書

　　　　　　　（追加承認申請用）

|  |  |
| --- | --- |
| 薬局製剤指針による処方番号 |  |
| 販売名 | ［※］ |
| 製造販売事務所（薬局）の名称 |  |
| 製造販売事務所（薬局）の所在地 |  |
| 成分及び分量又は本質 |  |
| 製造方法 |
| 用法及び用量 |
| 効能又は効果 |
| 貯蔵方法及び有効期間 |
| 規格及び試験方法 |

［※］：製造販売事務所（薬局）の名称

　上記により、薬局製造販売医薬品の製造販売の承認を申請します。

　　年　　月　　日

製造販売業者（薬局開設者）の住所

（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

製造販売業者（薬局開設者）の

（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

【連絡先：　　　　　　　　　　　　担当者名：　　　　　　　　　　】

福岡市　　　保健所長　様

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請手数料領収済  　 年　 　月　 　日  　　　　　　　　円  　　　　　　　　印 | コード番号  （　　　　　　　）  領収番号  （　　　　　　　） | 承認書  年　 月　 日  交付 | 受領印 |

【記載例】

薬局製造販売医薬品の製造販売承認申請書

（追加承認申請用）

（新規申請の場合は、本申請書は使用しませんのでご注意ください。）

|  |  |
| --- | --- |
| 薬局製剤指針による処方番号 | 解熱鎮痛薬10－① |
| 販売名 | ［※］解熱鎮痛剤６号カプセル |
| 製造販売事務所（薬局）の名称 | 福岡薬局市役所支店  ・既承認書の「事務所の名称」と同じであること。 |
| 製造販売事務所（薬局）の所在地 | 福岡市中央区天神○丁目○番○号  ・既承認書の「事務所の所在地」と同じであること。 |
| 成分及び分量又は本質 | 薬局製剤業務指針のとおり |
| 製造方法 |
| 用法及び用量 |
| 効能又は効果 |
| 貯蔵方法及び有効期間 |
| 規格及び試験方法 |

［※］：製造販売事務所（薬局）の名称

　上記により、薬局製造販売医薬品の製造販売の承認を申請します。

○○年○○月○○日

製造販売業者（薬局開設者）の住所

（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

福岡市中央区天神○丁目○番○号

製造販売業者（薬局開設者）の

（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

株式会社　福岡薬局

代表取締役　福岡　太郎

【連絡先：　□□□‐●●●●　　担当者名：○○　△△】

福岡市　　保健所長　様