薬２１－４号

様式第三十九

 薬局製造販売医薬品製造販売届書

|  |  |
| --- | --- |
| 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　　　　　　　号　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 名称 | 一般的名称 |  |
| 販売名 | ・日本薬局方 吸水クリーム　　 　　 ・日本薬局方 親水クリーム・日本薬局方 精製水　　　　　　　　・日本薬局方 単軟膏・日本薬局方 白色軟膏　　　　　　　・日本薬局方 ハッカ水・日本薬局方 マクロゴール軟膏　　　・日本薬局方 加水ラノリン・日本薬局方 親水ワセリン |
| 成分及び分量又は本質 | 薬局製剤指針による |
| 製造方法 | 同上 |
| 用法及び用量 | 同上 |
| 効能又は効果 | 同上 |
| 貯蔵方法及び有効期間 | 同上 |
| 規格及び試験方法 | 同上 |
| 製造販売する品目の製造所（薬局） | 名称 | 所在地 | 許可区分 | 許可番号 |
|  |  | 薬局製造　販売医薬品 | 第　　　号 |
| 原薬の製造所 | 名称 | 所在地 | 許可区分 | 許可番号 |
|  |  |  |  |
| 備　　考 | 薬局開設許可番号　　　　　　　第　　　　　　　　　号薬局開設許可年月日　　　　　　　　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をします。

　　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）

　　　　　　　　　ふりがな

製造販売業者（薬局開設者）の氏　名

（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