

## 薬局製剤製造販売承認事項一部変更申請書

|                      |       |           |                |                |       |
|----------------------|-------|-----------|----------------|----------------|-------|
| 承認番号                 |       | 第 号       | 承認年月日          |                | 年 月 日 |
| 名称                   | 一般的名称 |           |                |                |       |
|                      | 販売名   | 別紙のとおり    |                |                |       |
| 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<br>する品目<br>の製造所 | 名称    | 所在地       | 許可区分又は<br>認定区分 | 許可番号又は<br>認定番号 |       |
|                      |       |           | 薬局製剤           |                |       |
| 原薬の<br>製造所           | 名称    | 所在地       | 許可区分又は<br>認定区分 | 許可番号又は<br>認定番号 |       |
|                      |       |           |                |                |       |
| 備考                   |       |           |                |                |       |

上記により、薬局製剤の製造販売の承認事項の一部変更の承認を申請します。

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〕

電話 — —

(あて先) 京都市長