

記載例

承認整理届書

令和●年 ●月 ●日

(あて先) 京 都 市 長

〒×××-×××
住 所 (法人にあっては、主たる事務所の所在地) 京都市 ○○ 区 △△町 ××番地

氏 名 (法人にあっては、名称及び代表者の氏名) 株式会社▲▲▲
代表取締役 ●● ●●

電話 075-○○○-○○○

下記品目については、今後製造することがないので、その製造承認の整理につき
お取り計らい願います。

一連番号	販 売 名	承 認 番 号	承 認 年 月 日	備 考
4 4	●●●●薬局 ピオクタニン液	第 ▲▲▲ 号	平成○年○月○日	
9 3	●●●●薬局 マーキュロクロム液	第 ▲▲▲ 号	平成○年○月○日	
9 9	●●●●薬局 ピオクタニン・Z・W軟	第 ▲▲▲ 号	平成○年○月○日	
		第 号	年 月 日	
		号	年 月 日	
		第 号	年 月 日	
		第 号	年 月 日	
		第 号	年 月 日	
		第 号	年 月 日	
		第 号	年 月 日	

製造しない品目が他にもある場合は、下欄に追記してください。