

様式第四十（第七十条関係）

薬局製剤 製造販売届出事項変更届書

製 造 販 売 業 の 許 可 の 種 類		薬局製剤製造販売業許可	
製造販売業の許可番号及び年月日		第	号 年 月 日
主たる機能を有する事務所の名称			
主たる機能を有する事務所の所在地			
変 更 内 容	事 項	変 更 前	変 更 後
	品 目	年 月 日付け 製造販売届書 製造販売届出事項変更届書 のとおり	別紙のとおり
変 更 年 月 日		年 月 日	
備 考		薬 局 開 設 許 可 : 第 号 年 月 日	

上記により、医薬品の製造販売の届出事項の変更の届出をします。

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)

秋田県知事

あて

【文書作成責任者等の連絡先】
(住所)
(責任者または担当者名)
(連絡先) 電話番号 :
メールアドレス :