

薬局製造販売医薬品製造販売承認事項軽微変更届書

承認番号		承認年月日	
名称	一般的名称		
	販売名		
変更内容	事項	変更前	変更後
変更年月日			
変更理由			
備考	薬局の名称 薬局開設許可番号 許可年月日		

上記により、薬局製造販売医薬品の製造販売の承認事項の軽微な変更の届出をします。
 年 月 日

住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）
 氏名（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）

香川県 保健所長 殿

連絡先（TEL）	（ ）	—
----------	-----	---

（注意）

- 1 用紙の大きさは、A4とすること。
- 2 この届書は、正副2通提出すること。
- 3 字は、墨、インク等を用い、楷書ではつきりと書くこと。