

記載例

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 33 号 平成30年 6月 1日		
薬局の名称	薩摩薬局		
薬局の所在地	鹿児島市山下町11番1号		
変更内容	事項	変更前	変更後
	販売名	鹿児島薬局 吸水軟膏 他8品目	薩摩薬局 吸水軟膏 他8品目
	製造販売の中止	鹿児島薬局 吸水軟膏	(空欄)
変更年月日	令和元年7月1日		
備考			

上記により、薬局製剤の製造販売の届出事項の変更の届出をします。

令和元年 7月 10日

住所〔法人にあっては、主たる事務所の所在地〕

〒890-1234  
鹿児島市鴨池二丁目25番1号

氏名〔法人にあっては、名称及び代表者の氏名〕

株式会社薩摩  
代表取締役 島〇 斉〇

連絡先（099）123-4567

鹿児島市保健所長 殿

法人：登記された本店の所在地、商号及び代表者氏名を記載してください。

個人：個人の氏名・住所を記載してください。