

記載例

様式第二十二（第三十八条関係）

薬局製剤製造販売承認申請書

名 称	一般的名称	薬局製剤		
	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		
製造販売する品目の製造所	名称	所在地	許可区分又は認定区分	許可番号又は認定番号
	薩摩薬局	鹿児島市山下町 11番1号	薬局製剤	第33号
原薬の製造所	名称	所在地	薬局開設許可証の番号（許可申請中の場合は、「〇年〇月〇日付け許可申請中」と記載）を記載してください。	
	記載不要			
備考		薬局の名称：薩摩薬局 許可番号：第33号 許可年月日：平成30年 4月 1日		

薬局製剤製造販売業許可証の番号（許可申請中の場合は、「〇年〇月〇日付け許可申請中」と記載）を記載してください。

薬局開設許可証の番号（許可申請中の場合は、「〇年〇月〇日付け許可申請中」と記載）を記載してください。

（省略書類がある場合の記載例）
 登記事項証明書、役員の診断書の原本は、〇〇薬局（許可番号：第〇〇号（申請中の場合は〇年〇月〇日申請））の薬局開設許可申請書に添付

上記により、薬局製剤の製造販売の承認を申請しま

令和元年 7月 1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）

〒890-1234

鹿児島市鴨池二丁目25番1号

株式会社薩摩

代表取締役 島〇 斉〇

連絡先（099）123-4567

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。

鹿児島市保健所長 殿