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 | |  | | | |
| 販売名 | |  | | | |
| 成分及び分量又は本質 | | | 薬局製剤指針による | | | |
| 製造方法 | | | 薬局製剤指針による | | | |
| 用法及び用量 | | | 薬局製剤指針による | | | |
| 効能又は効果 | | | 薬局製剤指針による | | | |
| 貯蔵方法及び有効期間 | | | 薬局製剤指針による | | | |
| 規格及び試験方法 | | | 薬局製剤指針による | | | |
| 製造販売する品  目の製造所 | | 名　称 | | 所在地 | 許可区分 | 許可番号 |
|  | |  | 薬局製剤 |  |
| 原薬の製造所 | | 名　称 | | 所在地 | 許可区分 | 許可番号 |
| 省略 | | 省略 | 省略 | 省略 |
| 備　　考 | | | 薬局開設許可(どちらかに○)  (1)同時申請中  (2)許可取得済み（　　　年　　月　　日　 　第　　　　号）  薬局名： | | | |

上記により、薬局製剤の製造販売の承認を申請します。

　令和　　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)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL

　姫路市保健所長　様