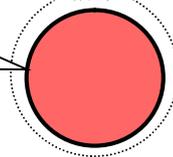


差し支えなければ捨印（法人による申請にあつては代表者印）を押印すること。

捨印



薬局製造販売医薬品製造販売承認整理届書

島根県知事

殿

提出年月日を記載すること。

平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日

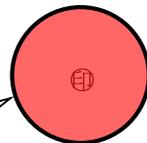
法人による申請にあつては、登記された本店の所在地、商号及び代表者の氏名を記載すること。

住 所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）

**東京都千代田区霞が関1-2-2**

氏 名（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）

**県庁株式会社  
代表取締役 薬事 太郎**



法人による申請にあつては、登記された代表者印を押印すること。

下記品目については、今後製造販売することがないの  
らひ願います。

取り計

一連番号	販売名	承認番号	承認年月日	参考
1	<b>県庁薬局催眠鎮静薬1-①</b>	<b>指令松保 第1号の2</b>	<b>平成17年 4月1日</b>	
2	<b>県庁薬局催眠鎮静薬1-②</b>	<b>指令松保 第1号の2</b>	<b>平成17年 4月1日</b>	
備考	薬局の名称： <b>県庁薬局</b> 薬局開設許可の 許可年月日： <b>平成28年4月1日</b> 許可番号： <b>指令松保第123号の45</b>  <b>薬局製造販売医薬品製造販売業の廃止に伴う承認整理</b>			

整理しようとする品目が多く欄が不足するときは、販売名欄に「別紙のとおり」と記載し、製造販売承認整理品目一覧表を添付すること。  
 なお、一つの製造販売承認書に記載されたすべての品目を整理するときは、販売名欄に「別紙承認書のとおり」等と記載し、製造販売承認書を添付すること。

不要な欄には斜線を引くこと。

許可を受けようとする薬局の開設許可証の内容を記載すること。  
 許可申請中である場合は、「〇年〇月〇日付け許可申請中」と記載すること。

薬局製造販売医薬品製造販売業の廃止に伴う承認整理の場合は、その旨を記載すること。