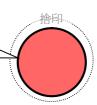
差し支えなければ捨印(法 人による申請にあっては代 表者印)を押印すること。



薬局製造販売医薬品製造販売承認申請書

名  一	舟	设 的	名	称			
称  販		売		名	別組	川紙のとおり	
成分及	び 分	量 又	はオ	k 質	薬局	<b>薬局製剤指針による</b>	
製	生旦	方		法	同上	1上	
用 法	及	び	用	量	同上	1上	
効 能 又 は 効 果			果	同上			
貯蔵方法及び有効期間				期 間	同上	司上 許可を受けようとする薬局の薬局製	
規格及	び	試 !	験 方	法	同上	上、出土に恵り制と光光可打の内穴と、	
製造販売する品目の製造所		名			称	新 所 在 <b>吧</b> 認定区分認 定番 号	
		県庁薬局				松江市殿町1 県庁ビ 東 局 製 造 販売医薬品 号の65	
原薬の製造	·所	名			称	新 在 地 許可区 許 可 番 号 又 は 許可申請中である場合は、「○年○月○日 定 番 号 付け許可申請中」と記載すること。	
備 考				•	薬局許	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> 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。	

上記により、楽局製造販売医楽品の製造販売の承認を申請しまっ

許可申請中である場合は、「○年○月○日付け許可申請中」と記載すること。

平成30年6月1

提出年月日を記載すること。

住 所(法人にあっては、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 (法人にあっては、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っては、登記 された代表者印を押印すること。

島根県知事

殿

1