薬局製剤製造販売承認申請書

名称	一般的名称	
	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

	名称	所在地	許可又は認定の区分	許可又は認定番号
製造販売する品目の製造所				
	名称	所在地	許可又は認定の区分	許可又は認定番号
原薬の製造所				

備考	薬局の名称 許可（申請）年月日　平成　年　月　日 許可番号　第　号

上記により、医薬品の製造販売の承認を申請します。

平成　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）　印

(あて先)札幌市保健所長

連絡先：電話　担当者

手数料	受付印
円	
領収印	