

医薬品製造販売承認申請書

名称	一般的名称	(空欄)		
	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
原薬の製造所	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
備考		薬局の名称 鴨江薬局 許可年月日 (同時新規申請の場合、記入しない) 許可番号 (同時新規申請の場合、記入しない)		

上記により、医薬品の製造販売の承認を申請します。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

住所 (法人にあっては、主たる事務所の所在地)

浜松市中区鴨江二丁目 11 番 2 号

氏名 (法人にあっては、名称及び代表者の氏名)

株式会社鴨江薬局

代表取締役 鴨江太郎

開設者の住所・氏名を記入する

(あて先) 浜松市保健所長

【添付書類】品目表 (2 部)

【手数料】全品目の場合¥37,530 (417 品目 × 90 円)