記載例

承 認 整 理 届 書

令和元年　７月　１日

鹿児島市保健所長　殿

住所　（法人にあつては、主たる事務所の所在地）　〒890-1234 鹿児島市○○町１番地

氏名　（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）　株式会社○○薬局 代表取締役　○○　○○

法人：登記された本店の所在地、商号及び代表者氏名を記載してください。
個人：個人の氏名・住所を記載してください。

連絡先（０９９）１２３－４５６７

下記品目については，今後製造することがないので，その承認整理につきお取り計らい願います。

一連番号	販売名	承認番号	承認年月日	薬効分類	備考
９０	○○薬局 塩化ベンゼルコニウム液	指令生衛薬 承認第１１号	平成 30 年 6 月 1 日	外皮用薬１	

薬局によって異なりますので，承認書を確認して記入してください