様式第二十四

薬局製造販売医薬品製造販売承認事項軽微変更届書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 承認番号 |  | 承認年月日 | 　 |
| 名称 | 一般的名称 |  |
| 販売名 |  |
| 変更内容 | 事　　　　　　　項 | 変　　　　更　　　　前 | 変　　　　更　　　　後 |
|  |  |  |
| 変更年月日 |  |
| 変更理由 |  |
| 備　　　考 |  |

　上記により、薬局製造販売医薬品の製造販売の承認事項の軽微な変更の届出をします。

　　年　　月　　日

住　　所

法人にあっては、主たる事業所の所在地

氏　　名

法人にあっては名称及び代表者の氏名

吹田市保健所長　様

【連絡先】　担当者名：

　　　　　　　電話番号：