別紙26

**承　　認　　整　　理　　届　　書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　熊本県知事　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒　　　－ 　 　℡　　　　－　　　－

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）

　下記品目については、今後製造することがないので、その製造販売承認を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 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

2021　　　改訂

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  決裁区分 |  課長 | 文書分類 | 分類記号 | 006-004-001-001 |  主題名 |  薬局、医薬品等販売業 | 保存期限 | ３年 |  |
| 課　　長（所　長） | 課長補佐（次　長） | 薬事班長（次　長） | 監視麻薬班長（課　長） | 主　幹 | 起案者 | 課　　　員 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 受付日付印 | 決裁日付印 | 起案　　　　年　　月　　日本届書を受理してよろしいか。 |
|  |  |
|  薬 務 情 報 シ ス テ ム 受 付 番 号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |