**細則様式第５号**（青森市医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律施行細則第３条関係）

承認整理届

　年　　月　　日

青森市保健所長　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 住　所（法人にあつては，主たる事務所の所在地） | |
|  | |
| 氏　名（法人にあつては，名称及び代表者の氏名） | |
|  |  |

次の品目については，今後製造販売することがないので，薬局製造販売医薬品製販売承認書を添えて届出します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 一連  番号 | 販　売　名 | 承認番号 | 承認年月日 | 参考 |
|  |  |  |  |  |
| 備考 | 薬局の名称  薬局開設許可番号　　　薬局第　　　　　　号  許可年月日　　　　　　年　　月　　日 | | | |