

# 承認整理届書

令和〇〇年 〇月 〇日

和歌山市保健所長 様

住所 〇〇市△△町□丁目□番□号

氏名 〇〇株式会社  
代表取締役 〇〇 △△

個人の場合は現住所、個人名を記載してください。  
法人の場合は登記された主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名を記載してください。  
押印は不要です。

下記品目については、今後製造販売することがないので、その製造販売の承認の整理につきお取りはからい願います。

一連番号	販売名	承認番号	承認年月日	参考
●●	別添承認書のとおり	和歌山市指令保総 第〇〇号	平成〇〇年△月□日	紛失
備考				

医薬品製造販売承認書に記載されている承認番号及び承認年月日を承認年月日順に記載してください。

承認書を紛失した場合には、当該承認書の参考欄に「紛失」と記載し、備考欄に「発見した場合には速やかに返納する」旨を記載してください。