

様式第二十四（第四十八条関係）

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、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）

印

〔連絡先〕 担当者名：
電話番号：

西宮市保健所長 様

(注意)

- 1 用紙の大きさは、A4とすること。
- 2 この届書は、正副2通提出すること。
- 3 字は、墨、インク等を用い、楷書ではつきりと書くこと。