承 認 整 理 届 書

年　　月　　日

文京区文京保健所長　　殿

住　所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

氏　名（法人にあっては、名称及び代表者氏名）

下記品目について、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計らい願います。

薬局の名称				
薬局の所在地	東京都文京区			
一連番号	販売名	承認番号	承認年月日	参考
備考				