

## 薬局製剤製造販売承認申請書

空欄

名称	一般的名称			
	販売名	別紙のとおり		
成分及び分量又は本質		薬局製剤指針による		
製造方法		同上		
用法及び用量		同上		
効能又は効果		同上		
貯蔵方法及び有効期間		同上		
規格及び試験方法		同上		
製造販売する品目の製造所	名称	所在地	許可区分	許可番号
	かそりーぬ 薬局	美浜区幸町1-3-9	薬局製剤	(千局)千保第 号
原薬の製造所	名称	所在地	許可区分 又は認定区分	許可番号 又は認定番号
備考		薬局開設許可番号：千保第 号 許可年月日： 年 月 日 <b>平成25年3月22日薬局開設許可申請中</b> 承認を要する薬局製剤指針収載医薬品：417品目		

新規申請時は空欄

この行は空欄可

上記により、薬局製剤の製造販売の承認を申請します。

平成25年3月22日

住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

若葉区桜木8-33

氏名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

株式会社かそりーぬ

代表取締役 加曽利 犬

印

千葉市保健所長 様

担当者名	花都 ちはな
連絡先電話番号	043-238-9967
連絡先電子メールアドレス	kasori-nu@kaizuka.00.jp