

承認整理届書

XX年 XX月 XX日

愛媛県 XXXX 保健所長 様

住 所 (法人にあっては、主たる事務所の所在地)

XX市XX町X丁目X番X号

氏 名 (法人にあっては、名称及び代表者の氏名)

株式会社えひめ〇〇薬品

代表取締役 愛媛 一郎

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計らい願います。

一 番 連 号	販 売 名	承認番号	承認年月日	参 考
別添承認書のとおり				
備 考				