

承認整理届書

令和 年 月 日

愛知県知事 殿

住 所

氏 名

薬局の所在地

薬局の名称

許可年月日

年 月 日

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

販 売 名	承 認 番 号	承 認 年 月 日
ピオクタニン液	局 A 第 号	昭和 平成 年 月 日 令和
マーキュロクロム液	局 A 第 号	昭和 平成 年 月 日 令和
ピオクタニン・Z・W軟膏	局 A 第 号	昭和 平成 年 月 日 令和