

様式第二十四（一）

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 | 年 月 日 | | | |
| 変更理由 | | | | |
| 備考 | | | | |

上記により、変更の届出をします。

年 月 日

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、名称及び代表者の氏名）

（あて先）浜松市保健所長