

承認整理届書

年 月 日

岡山県 保健所長 殿

住所(法人にあつては、主たる事務所の所在地)

氏名(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

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。

一 番	連 号	販 売 名	承 認 番 号	承 認 年 月 日	参 考
備 考					