**医 薬 品 等 製 造 所 概 要**

　　　　年　　月　　日現在

製造所名称

製造所の所在地

許可番号　　　　　　　　　　　　当初許可年月日　　　　　年　　月　　日

許可の期限 　　　　年　　月　　日

従業員数　　　　　人（内、製造部門　　　人、ＱＣ部門　　　人、ＱＡ部門　　　人）

製造管理者の職名、氏名

製造所年間製造金額　　　　　百万円 　　　　年（非開示の場合は空欄で可）

製造品目の内訳

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 無菌 | 一般 | 包装等 | 体外診 |  |
|  製造品目数 |  |  |  |  |

主要製品名

輸出製品名及び輸出先国

製造所敷地面積　　　　　　　　㎡ 　　倉庫面積　　　　　　　　　　　　㎡

製造施設面積　　　　　　　　　㎡ 試験検査施設面積　　　　　　　　㎡

政府及びＩＳＯ認証機関による査察の有無（あればその対象品目、直近の査察時期）

市場への出荷判定の有無　　　　有　・　無

他の試験期間の利用の有無　　　有　・　無

　　　有の場合　 名　称：

所在地：

項目等：

製造用水　　 水道水　・　工業用水　・　井戸水

（製造用水のフロー図）

清浄度区分

（区分の種類、管理基準等）