

遅延理由書

年 月 日

奈良県知事 殿

住所

氏名

印

今般、下記の店舗において、薬事法第 38 条において準用する第 10 条の規定により、30 日以内に届け出なければならないところ、_____により遅くなりました。今後はこのようなことがないよう注意し、薬事法を遵守しますのでよろしくお取り計らいください。

記

店舗又は営業所の名称 _____

〃 所在地 _____