

遅延理由書

1. 業務等の種別 _____
2. 認定番号 第 _____ 号
3. 認定年月日 _____年____月____日
4. 薬局の名称 _____
5. 薬局の所在地 _____

上記の認定において、_____年____月____日、 薬局の名称 に変更を生じましたが、

医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律施行規則第16条の3第3項の

規定に基づきあらかじめ届け出なければならないところ _____ **失念等、具体的な遅延理由を記載** _____

のため今日まで遅延いたしました。

今後、このようなことがないように医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する

法律の規定に従い業務を行いますので、よろしくお願いいたします。

_____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

奈良県知事

殿