

遅延理由書

- 1. 業務の種類別 -----
- 2. 許可番号 第-----号
- 3. 許可年月日 -----年-----月-----日
- 4. 薬局、製造所、
営業所又は
店舗の名称 -----
- 5. 薬局、製造所、
営業所又は
店舗の所在地 -----

上記の許可において、-----年-----月-----日、-----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

〔第10条第2項
第38条第1項で準用する法第10条第2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-----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〕

管理薬剤師
管理者 住所

管理薬剤師
管理者 氏名

印

印

奈良県知事

殿