

承認整理届書

年 月 日

(あて先) 松山市保健所長 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、その製造販売の承認の整理につきお取り計らい願います。

一連番号	販売名	承認番号	承認年月日	参考
備考				