

# 承認整理届書

年 月 日

練馬区保健所長 殿

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）

印

下記品目については、今後製造販売することがないので届け出ます。

一連 番号	販売名	承認番号	承認年月日	参考
備 考				