

# 承認整理届書

年 月 日

練馬区保健所長 殿

提出年月日、住所、氏名を記載してください。なお、法人の場合は、登記された本社の所在地、名称および代表者氏名を記載し、登記された代表者の印鑑を押してください。

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）

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				

承認を整理する品目の販売名、その承認番号及び承認年月日を全品目の場合は「承認を受けている全品目」と記載してください。