承認整理届書

　　　　年　　　月　　　日

　世田谷区世田谷保健所長　　あて

　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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 | |  | | | |

（注意）この届出には、承認書を添付すること。