

承認整理届書

年 月 日

和歌山県知事様
保健所長様

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はからい願います。

一連 番号	販売名	承認番号	承認年月日	参考
備考				