**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）

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 | |  | | | |