

医薬品等製造業許可・登録調査における改善報告書

製造業者氏名 (法人にあつては名称)	
製造所の名称	
製造所の所在地	
業種・区分	
改善報告事項	

年 月 日

(あて先)

埼玉県保健医療部薬務課長

年 月 日に指摘された改善事項については、上記のとおり改善しましたので、その結果を報告します。

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名)

製造管理者又は責任技術者氏名