

遅延理由書

年 月 日

(あて先) 横 須 賀 市 長

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、名称および代表者の氏名)

医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律または
毒物及び劇物取締法の規定により、

{	<input type="checkbox"/> 変更後 30 日以内
	<input type="checkbox"/> 事前

に届出しなければ

ならないところ、本日まで遅延いたしました。今後注意しますので、届出の受理をお願いします。

事実の生じた年月日：

内容：

遅延理由：