

약국제제 제조품목 신고서

접수번호	접수일	발급일	처리기간	3일
------	-----	-----	------	----

약국 개설자	성명	생년월일
	면허번호	

신고약국	약국의 명칭	
	전화번호	약국개설등록번호
	소재지	

약국제제 제조품목						
번호	제제품명	처방	용법 · 용량	효능	포장단위	비고

「의약품 등의 안전에 관한 규칙」 제52조제1항에 따라 위와 같이 약국제제의 제조품목을 신고합니다.

년 월 일

신고인 (서명 또는 인)

담당자 성명

담당자 전화번호

시장 · 군수 · 구청장 귀하

첨부서류	없음	수수료 없음
------	----	-----------

처리절차						
------	--	--	--	--	--	--



신고인

시·군·구