

日本薬局方原案作成要領（改正案）に対する意見

氏名:	所属:		
E-mail:	TEL:	FAX:	
〒:	所番地:		

**お願い:** 意見もしくは修正案をわかりやすく記載してください。二重線枠内は事務局用ですので記載しないで下さい。

記載頁	行番号	項目番号	項目名
修正案 又は 該当部分 理由・意見			

記載頁	行番号	項目番号	項目名
52	2186	—	
修正案 又は 該当部分 理由・意見			

①

記載頁	行番号	項目番号	項目名
修正案 又は 該当部分 理由・意見			

②

記載頁	行番号	項目番号	項目名
修正案 又は 該当部分 理由・意見			

③

記載頁	行番号	項目番号	項目名
修正案 又は 該当部分 理由・意見			

④

記載頁	行番号	項目番号	項目名
修正案 又は 該当部分 理由・意見			