様式Ｑ．４．１－２

平成○○年○月○日

○○製薬株式会社　○○工場
　　○○○○　殿

品質保証責任者　○○○○㊞

市場出荷判定合格票

下記製品が市場出荷判定に合格しましたので報告いたします。

（平成○○年○月○日～平成○○年○月○日までの合格分）

品名	ロット番号	包装単位	数量	備考