

アリルアミン系抗真菌剤

塩酸テルビナフィンクリーム1%「サンド」

日本薬局方 テルビナフィン塩酸塩クリーム

捺印文字変更のご案内

謹啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。
平素は格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、この度、塩酸テルビナフィンクリーム1%「サンド」につきまして、製造番号、使用期限の捺印の字体を変更することとなりましたのでご案内申し上げます。

当分の間、新旧製品が混在することになり、何かとご迷惑をお掛け致しますが、ご寛容賜り、今後とも、弊社製品につきましてなお一層のご愛顧を賜りますようお願い申し上げます。

謹白

記

1. 変更内容

●チューブの製造番号、使用期限の捺印の字体を変更しました。

従来品	変更品
 <p>製造番号 ↓ 使用期限 ↓ 212370 2015/03</p>	 <p>製造番号 ↓ 使用期限 ↓ 408570 2017/01</p>

※統一商品コード・JANコード・GS1コードの変更はございません。

2. 変更品出荷予定時期及び変更開始ロット

製品名	包装規格	出荷開始時期	変更開始ロット	使用期限
塩酸テルビナフィン クリーム1%「サンド」	チューブ入り 10mg×1	2014年4月	408570	2017年1月
	チューブ入り 10mg×10	2014年4月	408570	2017年1月

※弊社在庫状況により出荷時期が前後する場合がございますが、ご容赦を賜りますようお願い申し上げます。

3. 変更品識別方法

●変更品の識別の表示は致しません。

以上

お問い合わせ先

サンド株式会社 カスタマーケアグループ



0120-982-001

受付時間 9:00~17:00
(土・日、祝日及び当社休日を除く)

URL <http://www.sandoz.jp>