

KYORIN



## 一部包装の製造・販売中止について

胃炎・胃潰瘍治療剤

アプレース®錠100mg

謹啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は格別のご愛顧を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、この度、甚だ勝手ながら、流通在庫切れをもちまして「アプレース®錠100mg」の一部包装(5,000錠(PTP))の製造・販売を中止させていただくこととなりましたので、ご案内申し上げます。

他の包装は製造・販売を継続してまいりますので、ご高承の程、何卒宜しく願い申し上げます。

敬白

記

## ◆製造・販売を中止させていただく包装:

販売名	包装	JANコード	流通在庫切れ予想年月
アプレース®錠100mg	5,000錠(PTP:10錠×500)	4987-060-00446-8	平成17年10月中旬頃

なお、以下の包装は製造・販売を継続させていただきます。

販売名	包装	JANコード	備考
アプレース®錠100mg	100錠(PTP:10錠×10)	4987-060-00366-9	
	500錠(PTP:10錠×50)	4987-060-00367-6	
	1,000錠(PTP:10錠×100)	4987-060-00369-0	
	1,050錠(PTP:21錠×50)	4987-060-00419-2	
	2,100錠(PTP:21錠×100)	4987-060-00420-8	
	500錠(バラ)	4987-060-00368-3	