

様式第五十七の二(第百十一条、第百十四条の八十一関係)

収入
印紙

医 薬 品
外国製造 医 療 機 器 条件付承認 申請書
体外診断用医薬品

承認番号		承認年月日	
		承認事項一部変更年月日	
名称	一般的名称		
	販売名		
備考			

医 薬 品
上記により、外国製造 医 療 機 器 条件付承認を申請します。
体外診断用医薬品

年 月 日

住所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地)

氏名 (法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

厚生労働大臣 殿

(注意)

- 1 用紙の大きさは、A4とすること。
- 2 この申請書は、正本1通及び副本2通提出すること。
- 3 字は、墨、インク等を用い、楷書ではつきりと書くこと。
- 4 収入印紙は、申請書の正本にのみ貼り、消印をしないこと。