

様式第三十七の八(第六十八条の十三関係)

医 薬 品
医 薬 部 外 品 変更計画に従った変更に係る届書
化 粧 品

| | | | |
|-----------|-----------|-----------|--|
| 承 認 番 号 | | 承 認 年 月 日 | |
| 名 称 | 一 般 的 名 称 | | |
| | 販 売 名 | | |
| 変更計画確認年月日 | | | |
| 変更計画確認番号 | | | |
| 備 考 | | | |

医 薬 品
上記により、 医 薬 部 外 品 変更計画に従った変更に係る届出をします。
化 粧 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 この届書は、正副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。