

様式第三十四(第六十五条関係)

医薬品 再審査 確認等 結果 通知書

|          |       |  |
|----------|-------|--|
| 名称       | 一般的名称 |  |
|          | 販売名   |  |
| 申請者名     |       |  |
| 再審査申請年月日 |       |  |
| 確認等結果    |       |  |
| 備考       |       |  |

上記により、医薬品の再審査に係る確認等の結果を通知します。

年 月 日

独立行政法人医薬品医療機器総合機構理事長

厚生労働大臣 殿

(注意)

- 1 用紙の大きさは、A4とする。
- 2 字は、墨、インク等を用い、楷書<sup>かい</sup>ではつきりと書くこと。