

様式第五十九(第百十一条関係)

収入  
印紙

外国製造医薬品再審査申請書

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		

上記により、外国製造医薬品の再審査を申請します。

年 月 日

住所 邦文 \_\_\_\_\_

外国文  
(法人にあつては、主)  
(たる事務所の所在地)

氏名 邦文 \_\_\_\_\_

外国文  
(法人にあつては、名)  
(称及び代表者の氏名)

選任外国製造医薬品等製造販売業者

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、邦文にあつては、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。