

様式第五十五(第百十一条関係)

収入
印紙

医 薬 品
外国製造 医薬部外品 製造販売承認事項一部変更承認申請書
化 粧 品

承 認 番 号		承認年月日	
名 称	一 般 的 名 称		
	販 売 名		
成分及び分量又は本質			
製 造 方 法			
用 法 及 び 用 量			
効 能 又 は 効 果			
貯 蔵 方 法 及 び 有 効 期 間			
規 格 及 び 試 験 法			
製造販売する品目の製造所	名 称	所 在 地	許可、認定又は登録区分
原薬の製造所	名 称	所 在 地	許可、認定又は登録区分
備 考			

上記により、外国製造 医 薬 品 医薬部外品 の製造販売の承認事項の一部変更の承認を申請します。
化 粧 品

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。
- 5 変更のない事項については「変更なし」と記載すること。