

様式第六十二の三(第百十一条関係)

収入 印紙	外国製造	医 薬 部 外 品	医 薬 部 外 品	薬 部 外 品	品 部 外 品	変更計画確認事項変更確認申請書
変更計画確認番号				変更計画確認年月日		
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						
規格及び試験方法						
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	許可、認定又は登録番号		
原薬の製造所	名称	所在地	許可、認定又は登録区分	許可、認定又は登録番号		
備考						

上記により、外国製造  
医  
薬  
部  
外  
品  
変更計画の変更の確認を申請します。

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、楷書ではつきりと書くこと。
- 4 収入印紙は、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。