

様式第三十七の十(第六十八条の十五関係)

医 薬 品
医 薬 部 外 品 変更計画確認結果通知書
化 粧 品

承 認 番 号		承 認 年 月 日	
名 称	一 般 的 名 称		
	販 売 名		
申 請 者 名			
変更計画確認申請年月日			
確 認 結 果			
備 考			

上記により、
医 薬 部 外 品 変更計画に係る確認の結果を通知します。
化 粧 品

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とすること。
- 2 字は、墨、インク等を用い、楷書ではつきりと書くこと。