

様式第六十三の十九の十二(第百十四条の四十五の十六関係)

医 療 機 器  
体外診断用医薬品

変更計画による変更の届出受理通知書

|                       |           |  |           |  |
|-----------------------|-----------|--|-----------|--|
| 承 認 番 号               |           |  | 承 認 年 月 日 |  |
| 類 別                   |           |  |           |  |
| 名 称                   | 一 般 的 名 称 |  |           |  |
|                       | 販 売 名     |  |           |  |
| 変 更 計 画 確 認 申 請 年 月 日 |           |  |           |  |
| 変 更 計 画 確 認 番 号       |           |  |           |  |
| 届 出 者 名               |           |  |           |  |
| 備 考                   |           |  |           |  |

上記により、

医 療 機 器  
体外診断用医薬品

変更計画による変更の届出受理について通知します。

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。