

收入  
印紙

外国製造 医薬品  
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 | 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  
 医薬品  
 医薬部外品  
 化粧品  
 の製造販売の承認事項の一部変更の承認を申請します。

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)

邦文

氏 名 \_\_\_\_\_

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。