

様式第百七の二(一)(第二百五十一条の二関係)

先駆的医薬品指定申請書

|                     |   |  |
|---------------------|---|--|
| 名                   | 称 |  |
| 成分及び分量又は本質          |   |  |
| 予定される用法及び用量         |   |  |
| 予定される効能又は効果         |   |  |
| 使用価値が特に優れていると判断する理由 |   |  |
| 備                   | 考 |  |

上記により、先駆的医薬品の指定を申請します。

年 月 日

住所  $\left( \begin{array}{l} \text{法人にあつては、主} \\ \text{たる事務所の所在地} \end{array} \right)$   
氏名  $\left( \begin{array}{l} \text{法人にあつては、名} \\ \text{称及び代表者の氏名} \end{array} \right)$

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、正副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。