

様式第五十五(第百十一条関係)

収入  
印紙

医 薬 品  
外国製造 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 の製造販売の承認事項の一部変更の承認を申請します。  
化 粧 品

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。