

様式第六十二(第百十一条関係)

外国製造 医薬品 再評価 確 認 調 査 申 請 書

再評価の告示年月日・番号		年 月 日 厚生労働省告示第 号	
承 認 番 号			承 認 年 月 日
名 称	一 般 的 名 称		
	販 売 名		
備 考			

上記により、外国製造医薬品の再評価に係る 確 認 調 査 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)

氏 名 邦文
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)

独立行政法人医薬品医療機器総合機構理事長 殿

(注意)

- 1 用紙の大きさは、A4とする。
- 2 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。