

医 療 機 器
体外診断用医薬品

変更計画に従った変更に係る届書

承認番号			承認年月日		
類別					
名称	一般的名称				
	販売名				
変更内容	事項	変更前		変更後	
変更計画確認番号			変更計画確認年月日		
備考					

上記により、

医 療 機 器
体外診断用医薬品

変更計画に従った変更に係る届出をします。

年 月 日

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 この届書は、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。