様式第六十六(二)(第百十八条関係)

指定体外診断用医薬品認証事項軽微変更届書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 認証番号 | |  | | 認証年月日 |  |
| 名称 | 一般的名称 |  | | | |
| 販売名 |  | | | |
| 変更内容 | 事項 | | 変更前 | | 変更後 |
|  | |  | |  |
| 変更年月日 | |  | | | |
| 変更理由 | |  | | | |
| 備考 | |  | | | |

　上記により、指定体外診断用医薬品の製造販売の認証事項の軽微変更の届出をします。

　　　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住所 | 法人にあっては、主たる事務所の所在地 |  |
| 氏名 | 法人にあっては、名称及び代表者の氏名 |  |

公益財団法人医療機器センター 殿

担当者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　e-mail

業者コード

　(注意)

　　　1　用紙の大きさは、Ａ４としてください。

　　　2　この申請書は、正副２通提出してください。

　　　3　字は、墨、インク等を用い、楷書ではっきりと書いてください。