様式第六十八の四(第百十八条関係)

|  |  |
| --- | --- |
| 選任外国製造医療機器等製造販売業者  外国製造医療機器等特例認証取得者 | 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 | |  | | | |
| 備考 | |  | | | |

　上記により、変更の届出をします。

　　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 住所 | 邦文 | | |
| 外国文  法人にあっては、主たる事務所の所在地 | |  |
| 氏名 | 邦文 | | |
| 外国文  法人にあっては、名称及び代表者の氏名 | |  |
| 選任外国製造医療機器等製造販売業者 | | | |
| 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　この届書は、正副2通提出してください。

　　　3　字は、墨、インク等を用い、邦文にあっては、楷書ではっきりと書いてください。

　　　4　選任外国製造指定高度管理医療機器等製造販売業者の変更にあっては、変更後の選任外国製造指定高度管理医療機器等製造販売業者の許可の種類、許可番号及び許可年月日を備考欄に記載してください。