



## 医薬品医療機器等法に係る製造販売認証 申込書

### 4 申込内容詳細

申込内容	新規 移行（承認番号： _____） 一部変更（認証番号： _____） 軽微変更（認証番号： _____） 更新調査（基準適合証番号： _____） その他
認証書	副本をご希望の場合は、 <input type="checkbox"/> および必要部数をご記入ください。 副本（和文）： _____ 通（有料） 副本※（英文）： _____ 通（有料） ※副本（英文）をご希望の方は備考欄に各項目（製造販売業者、製造所の社名、住所、製品群区分、一般的名称および販売名）の英文表記をご記入ください。
一般的名称	
販売名（製品名）	申込書 1 枚目と同じ その他（ _____ ）
証明書等発行希望日	_____ 年 _____ 月 _____ 日 ※証明書等の発行日は調整させていただく場合がございます。
提出書類	申込内容に応じ、医薬品医療機器等法に基づく申請書(施行規則様式)および資料を添付してください。
備考	