様式第二十七の二（第五十四条、第百十四条の三十七関係）

医　薬　品
医薬部外品
化　粧　品　条件付き承認　調査申請書
医療機器
体外診断用医薬品

区　分	販　売　名	調査手数料の金額
調査手数料合計金額		

上記により、医　薬　品
医薬部外品
化　粧　品　条件付き承認の調査を申請します。
医療機器
体外診断用医薬品

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）　㊞

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とすること。

2　この申請書は、正本１通及び副本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。

4　医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律関係手数料令において定める手数料を機構の口座に払い込んだことを証する書類の写しを裏面に貼付すること。

様式第二十五中「第26条第１項若しくは第２項又は第36条第１項若しくは第２項の各号」を「第26条又は第36条」に改め、様式第二十六中「第二百六十三条」を「第二百六十四条」に改め、様式第二十七の次に次の様式を加える。