様式第六十二（第百十一条関係）

外国製造　医薬品　再評価　確　認
調　査　申請書

再評価の告示年月日・番号		年　月　日　厚生労働省告示第　号			
承認番号			承認年月日		
名称	一般的名称				
	販売名				
備考					

上記により、外国製造医薬品の再評価に係る　確　認
調　査　を申請します。

年　月　日

住　所　邦文

外国文
（法人にあつては、主たる事務所の所在地）

氏　名　邦文

外国文
（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）

選任外国製造医薬品等製造販売業者

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。

２　字は、墨、インク等を用い、邦文にあつては、楷書ではつきりと書くこと。