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　㊞又は署名
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）　㊞

厚生労働大臣　殿

（注意）
1　用紙の大きさは、日本工業規格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、邦文にあつては、楷書ではつきりと書くこと。

様式第六十一（一）を削る。
様式第六十一（一）を次のように改める。

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			
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　印又は署名
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）　印

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、日本工業規格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。

様式第六十一（一）を削る。
様式第六十一（一）を次のように改める。

様式第六十三（第百十一条関係）

外国製造　医薬品／医薬部外品／化粧品　製造販売承認承継届書

	販売名	承認番号	承認年月日
承継品目			
承継理由			
承継日			
被承継者			
備考			

上記により、外国製造医薬品／医薬部外品／化粧品の製造販売の承認の承継の届出をします。

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　㊞又は署名
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）　㊞

厚生労働大臣　殿