生物由来製品の名称	一般的名称	
	販売名	
生物由来製品の承認番号		
生物由来製品の承認年月日		
備考		

上記により、生物由来製品に関する記録又は保存の事務の委託の届出／変更の届出をします。

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）　㊞

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　字は、墨、インク等を用い、楷書ではつきりと記載すること。

3　受託者を変更する場合にあつては、変更後の受託者について記載すること。

様式第百十一（一）から様式第百十一の三までを次のように改める。

様式第百二㈠（第二百四十五条関係）

105㎜

収　去　証

1　収去の相手方の住所又は営業所所在地

2　収去の相手方の氏名又は法人の名称

3　品名及び数量

4　収去場所

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第69条の規定に基づき、上記のとおり収去する。

年　月　日

収去者　薬事監視員　職　氏　名　㊞

所属局部課

備　考

148㎜

様式第百二㈡（第二百四十五条関係）

105㎜

収　去　証

1　収去の相手方の住所又は営業所所在地

2　収去の相手方の氏名又は法人の名称

3　品名及び数量

4　収去場所

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第69条の２の規定に基づき、上記のとおり収去する。

年　月　日

収去者　独立行政法人医薬品医療機器総合機構職員

氏　名　㊞

備　考

148㎜