様式第六十三の十九の八（第百十四条の四十五の十四関係）

医　療　機　器
体外診断用医薬品　　変更計画に従つた変更に係る届書

承　認　番　号			承　認　年　月　日	
類　別				
名称	一　般　的　名　称			
	販　売　名			
変更内容	事　項	変　更　前	変　更　後	
変更計画確認番号			変更計画確認年月日	
備　考				

上記により、医　療　機　器
体外診断用医薬品　変更計画に従つた変更に係る届出をします。

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、Ａ４とすること。

２　この届書は、正副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。