様式第六十三の十九の十（第百十四条の四十五の十六関係）

第　　号

医療機器<br>体外診断用医薬品　変更計画確認結果通知書

| | | | |
|---|---|---|---|
| 承認番号 | | 承認年月日 | |
| 類別 | | | |
| 名称 | 一般的名称 | | |
| | 販売名 | | |
| 申請者名 | | | |
| 変更計画確認申請年月日 | | | |
| 確認結果 | | | |
| 備考 | | | |

上記により、医療機器<br>体外診断用医薬品　変更計画に係る確認の結果を通知します。

年　　月　　日

独立行政法人医薬品医療機器総合機構理事長　印

厚生労働大臣　　殿

（注意）

１　用紙の大きさは、Ａ４とすること。

２　字は、墨、インク等を用い、楷書ではつきりと書くこと。

３　類別欄には、医療機器にあつては、令別表第一による類別を記載し、体外診断用医薬品にあつては、「なし」と記載すること。