（三）医療機器の場合

動物用医療機器条件付き承認調査申請書

年　　月　　日

収入印紙［消印をしないこと］

農林水産大臣　　殿

住所

氏名　（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）　印

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23条の２の５第12項の規定により動物用医療機器の条件付き承認の調査を受けたいので、下記により申請します。

記

1　条件付き承認の調査を受けようとする品目
2　承認年月日及び承認番号
3　形状、構造及び寸法
4　原料及び材料
5　使用方法
6　性能又は効果
7　製造方法
8　検査方法
9　貯蔵方法
10　有効期間
11　参考事項

（日本産業規格Ａ４）

備　考

1　様式第十三号の（三）の備考に準じて記載すること。
2　条件付き承認の際に付された条件に係る事項のみを記載すること。
3　法第23条の２の５第12項の規定により提出すべきこととされている資料を添付すること。
4　氏名を自署する場合においては、押印を省略することができる。