様式第六十二の二（第百十一条関係）

収入印紙

外国製造 医薬品／医薬部外品／化粧品 変更計画確認申請書

承認番号				承認年月日	
名称	一般的名称				
	販売名				
成分及び分量又は本質					
製造方法					
用法及び用量					
効能又は効果					
貯蔵方法及び有効期間					
規格及び試験方法					
製造販売する品目の製造所	名称	所在地	許可、認定又は登録区分	許可、認定又は登録番号	
原薬の製造所	名称	所在地	許可、認定又は登録区分	許可、認定又は登録番号	
備考					

上記により、外国製造 医薬品／医薬部外品／化粧品 変更計画の確認を申請します。

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
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、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、楷書ではつきりと書くこと。
4　収入印紙は、正本にのみ貼り、消印をしないこと。
5　変更のない事項については「変更なし」と記載すること。

様式第五十八の二中「医薬品／医薬部外品／化粧品／医療機器／体外診断用医薬品」を「医薬品／医療機器／体外診断用医薬品」に改め、様式第六十二の次に次の八様式を加える。