様式第五十五(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 製造販売承認事項一部変更承認申請書

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 の製造販売の承認事項の一部変更の承認を申請します。

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、邦文にあつては、楷書ではつきりと書くこと。
4 収入印紙は、申請書の正本にのみ貼り、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。