様式第六十三の十一(第百十四条の二十八関係)

医　療　機　器
体外診断用医薬品　適合性調査申請書

<table>
<tr><td colspan="2">主たる機能を有する事務所の名称</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td colspan="2">主たる機能を有する事務所の所在地</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td colspan="2">製造販売業の許可番号及び年月日</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td rowspan="4">申請品目</td><td>一　般　的　名　称</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>販　売　名</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>承認申請受付番号又は承認番号</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>承認申請年月日又は承認年月日</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td colspan="2">区　分</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">製造所</td><td>名　称</td><td>所　在　地</td><td>登　録　番　号</td><td colspan="2">製　造　工　程</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2">調　査　手　数　料　金　額</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td colspan="2">備　考</td><td colspan="4"></td></tr>
</table>

上記により、医　療　機　器
体外診断用医薬品　の適合性調査を申請します。

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）

独立行政法人医薬品医療機器総合機構理事長　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　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関係手数料令において定める適合性調査手数料を機構の口座に払い込んだことを証する書類の写しを裏面に貼付すること。