様式第三十七(第六十八条関係)

医薬品　再評価　確認等　結果　通知書

再評価の告示年月日・番号		年　月　日　厚生労働省告示第　号
名称	一般的名称	
	販売名	
申請者名		
確認等結果		
備考		

上記により、医薬品の再評価に係る確認等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

厚生労働大臣　殿

(注意)

1　用紙の大きさは、A4とする。

2　字は、墨、インク等を用い、楷書(かい)ではつきりと書くこと。