様式第六十一(第百十一条関係)

外国製造医薬品再評価申請書

再評価の告示年月日・番号		年　月　日　厚生労働省告示　第　号		
承認番号			承認年月日	
名称	一般的名称			
	販売名			
備考				

上記により、外国製造医薬品の再評価を申請します。

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。