様式第二十六の三（第五十三条の三関係）

医　薬　品
医薬部外品　適合性調査の実施に係る評価結果通知書

名称	一般的名称	
	販売名	
申請者名		
承認年月日		
評価申請年月日		
評価を行つた製造所の名称		
評価を行つた製造所の所在地		
製造業者の氏名（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）		
製造業者の住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）		
製造業の許可若しくは登録区分又は医薬品等外国製造業者の認定若しくは登録区分		
製造業の許可若しくは登録番号及び年月日又は医薬品等外国製造業者の認定若しくは登録番号及び年月日		
備考		

上記の評価において、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第14条第２項第４号に該当するおそれが少ないと評価し、今回の同条第６項に規定する期間を経過するごとに受けなければならないとされている調査を行わないこととしたので通知します。

年　月　日

評価実施者　印

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）　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。