

指定高度管理医療機器 製造販売認証申請書
指定管理医療機器

| | | | |
|---------------|----------------------------------|-------------------|------|
| 類 | 別 | | |
| 名称 | 一般的名称 | ※一般的名称コードもご記入ください | |
| | 販売名 | | |
| 使用目的又は効果 | | | |
| 形状、構造及び原理 | | | |
| 原材料 | | | |
| 性能及び安全性に関する規格 | | | |
| 使用方法 | | | |
| 保管方法及び有効期間 | | | |
| 製造方法 | | | |
| 製造販売する品目の製造所 | | 名称 | 登録番号 |
| | | ※登録証どおりにご記入ください | |
| 備考 | ※製造販売業許可番号、名称、所在地は許可証どおりにご記入ください | | |

上記により、指定高度管理医療機器 指定管理医療機器 の製造販売の認証を申請します。

平成 年 月 日

住所
氏名

⑩

フジファルマ株式会社 殿

担当者
連絡先
業者コード

(注意)

- 1 用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。
- 2 この申請書は、正副2通提出すること。
- 3 字は、墨、インク等を用い、楷書ではっきりと書くこと。
- 4 製造販売する品目の製造所欄について、当該製造所が複数あるときは、それぞれについて記載すること。
- 5 各欄に記載する事項の全てを記載することができないときは、それぞれの欄に「別紙のとおり」と記載し、別紙を添付すること。

外国製造 指定高度管理医療機器 製造販売認証申請書
 指定管理医療機器

| | | |
|---------------|----------------------------------|-------------------|
| 類 | 別 | |
| 名称 | 一般的名称 | ※一般的名称コードもご記入ください |
| | 販売名 | |
| 使用目的又は効果 | | |
| 形状、構造及び原理 | | |
| 原材料 | | |
| 性能及び安全性に関する規格 | | |
| 使用方法 | | |
| 保管方法及び有効期間 | | |
| 製造方法 | | |
| 製造販売する品目の製造所 | 名称 | 登録番号 |
| | ※登録証どおりにご記入ください | |
| 備考 | ※製造販売業許可番号、名称、所在地は許可証どおりにご記入ください | |

上記により、外国製造 指定高度管理医療機器 の製造販売の認証を申請します。
 指定管理医療機器

平成 年 月 日

邦文
 住所 _____
 外国文

邦文 ㊟又は署名
 氏名 _____
 外国文

選任した製造販売業者

住所
 氏名 ㊟

フジファルマ株式会社 殿

担当者
 連絡先
 業者コード

(注意)

- 1 用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。
- 2 この申請書は、正副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、楷書ではっきりと書くこと。
- 4 製造販売する品目の製造所欄について、当該製造所が複数あるときは、それぞれについて記載すること。
- 5 各欄に記載する事項の全てを記載することができないときは、それぞれの欄に「別紙のとおり」と記載し、別紙を添付すること。