

(様式1) 製造販売業を行う旨の届出等

体外診断用医薬品製造販売業許可に関する届

「体外診断用医薬品の製造販売業又は製造業を行う旨の届出等について(平成26年8月21日薬食機参発0821第1号・薬食安発0821第1号)」に基づく体外診断用医薬品製造販売業許可について、下記のとおり届出いたします。

記

(別添可)

1. 製造販売業者の氏名：
(法人にあっては、主たる機能を有する事務所の名称)
2. 製造販売業者の住所：
(法人にあっては、主たる機能を有する事務所の所在地)
3. 現在の許可番号：
4. 施行後の許可番号：
5. 有効期間：平成26年11月25日から 平成 年 月 日まで
6. 第2種医薬品製造販売業許可の継続希望の有無：
7. 備考：

平成26年 月 日

住所：

氏名：

印

問い合わせ先

担当者名及び所属：

連絡先電話番号：

都道府県知事 殿

(様式2)

体外診断用医薬品の製造販売業を行わない旨の届

「体外診断用医薬品の製造販売業又は製造業を行う旨の届出等について（平成26年8月21日薬食機参発0821第1号・薬食安発0821第1号）」に基づき、改正法施行後は体外診断用医薬品を製造販売することがないため、下記のとおり届出いたします。

記

既存の第二種医薬品製造販売業の許可番号及びその有効期間

許可番号：

有効期間：平成26年11月25日から 平成 年 月 日まで

平成26年 月 日

住所：

氏名：

印

問い合わせ先

担当者名及び所属：

連絡先電話番号：

都道府県知事 殿

(様式3) 製造業を行う旨の届出等

体外診断用医薬品製造業登録に関する届

「体外診断用医薬品の製造販売業又は製造業を行う旨の届出等について（平成26年8月21日薬食機参発0821第1号・薬食安発0821第1号）」に基づく体外診断用医薬品製造業登録について、下記のとおり届出いたします。

記

(別添可)

製造所の名称	郵便番号	所在地	現在の許可番号	施行後の登録番号	有効期間	備考
					平成26年11月25日から 平成 年 月 日まで	
					平成26年11月25日から 平成 年 月 日まで	

平成26年 月 日

住所：

氏名：

印

問い合わせ先

担当者名及び所属：

連絡先電話番号：

都道府県知事 殿

(様式4)

体外診断用医薬品の製造業を行わない旨の届

「体外診断用医薬品の製造販売業又は製造業を行う旨の届出等について（平成26年8月21日薬食機参発0821第1号・薬食安発0821第1号）」に基づき、改正法施行後は体外診断用医薬品製造業の登録の対象とならないため、下記のとおり届出いたします。

記

旧薬事法第13条の許可番号及びその有効期間（別添可）

許可番号	有効期間
	平成26年11月25日から 平成 年 月 日まで
	平成26年11月25日から 平成 年 月 日まで

平成26年 月 日

住所

氏名

印

問い合わせ先

担当者名及び所属：

連絡先電話番号：

都道府県知事 殿

(様式5) 製造業を行う旨の届出等 (外国製造所)

体外診断用医薬品製造業登録に関する届

「体外診断用医薬品の製造販売業又は製造業を行う旨の届出等について (平成26年8月21日薬食機参発0821第1号・薬食安発0821第1号)」に基づく体外診断用医薬品製造業登録について、下記のとおり届出いたします。

記

(別添可)

製造所の名称	所在地	現在の認定番号	施行後の登録番号	有効期間	備考
				平成26年11月25日から 平成 年 月 日まで	
				平成26年11月25日から 平成 年 月 日まで	

平成26年 月 日

住所：

氏名：

印

問い合わせ先

担当者名及び所属：

連絡先電話番号：

独立行政法人医薬品医療機器総合機構理事長 殿