

別紙様式 8

医療機器適合性書面調査に係る根拠資料送付書

[宛先] 独立行政法人医薬品医療機器総合機構 審査業務部 業務第二課

販売名			
一般的名称		申請区分	
システム受付番号 又は厚生労働省受付番号			
根拠資料等送付年月日			
連絡先	会社名 部署名 担当者名 TEL FAX E-mail		
根拠資料等返却先	会社名 部署名 氏名 住所 TEL		
備考			

[送付した根拠資料の冊数等]

記載例

	冊数（標題のある場合は、標題を記載）
ノート	1 冊 （〇〇〇試験の実験ノート）
冊子	2 冊 （〇〇〇試験計画書及び試験報告書、各 1）
A4ファイル	1 冊