

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
医療機器調査部 医療機器信頼性保証課

販売名			
一般的名称		申請区分	
システム受付番号			
根拠資料等送付年月日			
連絡先	会社名 部署名 担当者名 電話 ファクシミリ 電子メールアドレス		
根拠資料等返却先 (ゲートウェイシステムを通じて提出する場合、記載は不要です。)	会社名 部署名 氏名 住所 電話		
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