

様式第六十三の十九の四（二）（第百十四条の四十五の七関係）

体外診断用医薬品変更計画確認事項軽微変更届

| | | | | |
|-----------------|-----------|-------|-----------|--|
| 変 更 計 画 確 認 番 号 | | | 変更計画確認年月日 | |
| 承 認 番 号 | | | 承 認 年 月 日 | |
| 名 称 | 一 般 的 名 称 | | | |
| | 販 売 名 | | | |
| 変更内容 | 事 項 | 変 更 前 | 変 更 後 | |
| | | | | |
| 変 更 理 由 | | | | |
| 備 考 | | | | |

上記により、体外診断用医薬品変更計画の軽微な変更の届出をします。

年 月 日

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 ）

独立行政法人医薬品医療機器総合機構理事長 殿

（注意）

- 1 用紙の大きさは、A 4 とすること。
- 2 この届出書は、正副 2 通提出すること。
- 3 字は、墨、インク等を用い、楷書ではつきりと書くこと。