

様式第六十三の十九の八（第百十四条の四十五の十四関係）

医 療 機 器 変更計画に従った変更に係る届書  
体外診断用医薬品

承 認 番 号			承 認 年 月 日	
類 別				
名 称	一 般 的 名 称			
	販 売 名			
変 更 内 容	事 項	変 更 前	変 更 後	
変 更 計 画 確 認 番 号			変 更 計 画 確 認 年 月 日	
備 考				

上記により、 医 療 機 器 変更計画に従った変更に係る届出をします。  
体外診断用医薬品

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 ）

厚生労働大臣 殿

（注意）

- 1 用紙の大きさは、A4 とすること。
- 2 この届書は、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。