

様式第六十三の三十一の二（一）（第百十四条の八十一関係）

収 入 印 紙		外国製造医療機器変更計画確認申請書	
承 認 番 号		承 認 年 月 日	
類 別			
名 称	一 般 的 名 称		
	販 売 名		
使 用 目 的 又 は 効 果			
形 状 、 構 造 及 び 原 理			
原 材 料			
性能及び安全性に関する規格			
使 用 方 法			
保 管 方 法 及 び 有 効 期 間			
製 造 方 法			
製造販売する品目の製造所		名 称	登 録 番 号
備 考			

上記により、外国製造医療機器変更計画の確認を申請します。

年 月 日

住所	邦 文 外国文 （法人にあつては、主たる事務所の所在地）
氏名	邦 文 外国文 （法人にあつては、名称及び代表者の氏名）
選任外国製造医療機器等製造販売業者	
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、A 4 とすること。
- 2 この申請書は、正本 1 通及び副本 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。
- 4 収入印紙は、正本にのみ貼り、消印をしないこと。
- 5 変更のない事項については「変更なし」と記載すること。