

別添様式第3 Attachment Form 3
平成 年 月 日 Date: YY/MM/DD

厚生労働大臣 殿
To: Minister of Labour, Health and Welfare

届出者Submitted By:
(住 所) Address
(氏 名) Name ㊟又は署名 [Seal or Signature]

遅延理由書
Reason for Delay

薬事法（昭和35年第145号）第19条第2項に規定する届出について、以下の理由により期限内に届け出ることができませんでしたが、よろしくお取り計らいいただきますようお願いいたします。

We were unable to submit the notification designated by Pharmaceutical Affairs Law (1960 Law No. 145) Article 19 Paragraph 2 by the deadline due to the following reason. Thank you for your consideration.

(理由)

Reason:
