

(記入例)

○審査等手数料還付請求書はワープロ等で作成するか様式を機構のホームページからダウンロードし作成してください。(様式はA4版です。)

○「氏名又は名称、代表者氏名」欄には社印及び代表者印を必ず捺印してください。(角印と置記印)

○還付金額は手数料の超過金額が該当します。

○口座番号等欄の記入には十分注意し、誤記のないよう注意して下さい。

また、口座は会社名義のものを必ず使用して下さい。

○「還付理由」欄には「申請取り止めのため」等の具体的な理由を記入して下さい。

○「手数料区分」欄には還付金額に係る申請又は申込書の手数料区分とその品目数を記入してください。

- 例) 承認申請の場合・・・医薬品医療機器等法の条項号
 証明確認の場合・・・証明確認調査(製剤)

○「書類提出日」欄には還付金額に係る書類の提出日を記入し、提出先を記入してください。

○「取下げ日」欄には還付金額に係る申請又は申込を取り下げた日を記入してください。

○振込金受取書(写)を添付してください。

還付金整理番号	第 号																					
<p>審査等手数料誤納還付請求書</p> <p>下記の金額の還付を請求します。 なお、振込に際しては、下記口座へお願いします。</p> <p style="text-align: right;">平成 年 月 日</p> <p>住所又は所在地 ○○○○○○ 氏名又は名称 ○○○○ 代表者氏名 ○○○○ </p> <p style="text-align: center;">独立行政法人医薬品医療機器総合機構 支払命令役 殿</p> <p style="text-align: center;">記</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">還付金額</td> <td style="width: 30%; text-align: center;">金</td> <td style="width: 40%; text-align: center;">円</td> </tr> <tr> <td>振込金融機関</td> <td style="text-align: center;">銀行 信用金庫</td> <td style="text-align: center;">本店 支店</td> </tr> <tr> <td>預金種別</td> <td style="text-align: center;">普通</td> <td style="text-align: center;">当座</td> </tr> <tr> <td>口座番号</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>ふりがな</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>口座名義</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table> <p>(還付理由)</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 40%; vertical-align: top;"> (手数料区分名) (書類提出日) 1 年 月 日 提出先都道府県庁・機構) 2 提出していない (取下げ日) 年 月 日 </td> <td style="width: 10%; text-align: center; vertical-align: middle;">作成 担当者</td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> 連絡先 課(係) 電話番号 </td> </tr> </table>		還付金額	金	円	振込金融機関	銀行 信用金庫	本店 支店	預金種別	普通	当座	口座番号			ふりがな			口座名義			(手数料区分名) (書類提出日) 1 年 月 日 提出先都道府県庁・機構) 2 提出していない (取下げ日) 年 月 日	作成 担当者	連絡先 課(係) 電話番号
還付金額	金	円																				
振込金融機関	銀行 信用金庫	本店 支店																				
預金種別	普通	当座																				
口座番号																						
ふりがな																						
口座名義																						
(手数料区分名) (書類提出日) 1 年 月 日 提出先都道府県庁・機構) 2 提出していない (取下げ日) 年 月 日	作成 担当者	連絡先 課(係) 電話番号																				