

様式第六十一（二）（第百十一条関係）

外国製造医療機器再評価申請書

再評価の告示年月日・番号	年 月 日 厚生労働省告示 第 号		
承認番号		承認年月日	
類別			
名称	一般的名称		
	販売名		
備考			

上記により、外国製造医療機器の再評価を申請します。

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）  
 邦文 ㊟又は署名

氏名 外国文  
 （法人にあつては、名称及び代表者の氏名）  
 選任製造販売業者  
 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、日本工業規格 A4 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、邦文にあつては、楷書ではつきりと書くこと。