

独立行政法人医薬品医療機器総合機構
安全第一部情報管理課

暫定コード登録票（医療用・要指導/一般用※1）

	1※2	2
フリガナ 販売名		
フリガナ 一般的名称		
承認番号		
承認年月日		
治験成分記号 （医療用の場合）		
医薬品コード （要指導/一般用 の場合）		

年 月 日

企業名：

担当部署名：

担当者氏名：

電話番号：

FAX番号：

（注意事項）

※1 医療用又は要指導/一般用の別について、該当するものを丸で囲むこと。

※2 コードの登録は本登録票で2品目まで可能である。1列ずつ記載すること。