(別紙様式)

医薬品一般的名称変更願

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 医薬品一般的名称変更案 | 英名 | 日本名 |
|  |  |
| 現在の医薬品一般的名称 | 英名 | 日本名 |
|  |  |
| 通知日 |  |

上記医薬品一般的名称の変更をお願いします。

　　　　　　年 　　月 　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　住　所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

氏　名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

厚生労働省医薬局医薬品審査管理課長　殿