

外国製造業認定等申請に係る調査手数料振込みについてのお願い

下記の記載例に従い、

- ・「業者コード」には事前取得した外国製造業者のコードを記入
 - ・「ご依頼人」には申請者（外国製造業者）と国内代行者を併記
- するようお願い致します。

また、申請者（外国製造業者）が共通で複数認定申請を行い、かつ、振込みを一括で行う場合、内訳の記載をお願い致します。振込金受取書を貼付した余白に認載するか、別紙で内訳表を作成するか、どちらでも構いません。

内訳記載例：事前に申請したものがある場合

20XX年X月X日申請 認定更新申請 (XX製造所 or システム受付番号)	42,900円
20XX年X月X日申請 認定区分追加申請 (XX製造所 or システム受付番号)	42,900円
今回申請分	42,900円
未申請分	42,900円
合計	171,600円

振込金受取書
医薬品・医薬部外品・化粧品産生等手数料専用

令和 年 月 日

金額 円 40900

先方銀行 銀行 本店支店

預金種目 普通 口座番号

おなまえ 独立行政法人 医薬品医療機器総合機構 様

業者コード

申請者名 = 〇〇〇 様
代行番号 = ΔΔΔ

上記の金額正に受取りました。
(取扱店) 銀行 店

収入印紙

(取扱店→依頼人)

振込通知書
医薬品・医薬部外品・化粧品産生等手数料専用

令和 年 月 日

金額 円

先方銀行 銀行 本店支店

預金種目 普通 口座番号

おなまえ 独立行政法人 医薬品医療機器総合機構 様

業者コード

依頼人 (フリガナ) おなまえ 〇〇〇(ΔΔΔ) 様
おところ 国内連絡先

上記のとおりお振込みいたしましたから
ご通知申し上げます。
(取扱店) 銀行 店

(取扱店→取りまとめ店→受取人)

振込依頼書
医薬品・医薬部外品・化粧品産生等手数料専用

科目

令和 年 月 日

先方銀行 銀行 本店支店

預金種目 普通 口座番号

おなまえ 独立行政法人 医薬品医療機器総合機構 様
(おところ) (電話) 03-3506-9437
東京都千代田区霞が関3丁目3番2号
新霞が関ビル

業者コード

依頼人 (フリガナ) おなまえ 〇〇〇(ΔΔΔ) 様
(おところ) (電話) 国内連絡先

金額 円 10000 5000 1000 500 100 50

業者コードは申請者 (外国製造業者)

* 打電銀行にお願い、業者コードを必ず最初に打電して下さい。
(取扱店保管)

独立行政法人医薬品医療機器総合機構指定の口座は、下記のとおりとなっております。
ご都合の良い銀行を選び、振込金受取書・振込通知書・振込依頼書の先方銀行欄に「銀行名」、「支店名」を、受取人の「口座番号」欄に当該「口座番号」を記入して下さい。

銀行名	支店名	預金種目	口座番号
みずほ銀行	新橋支店	普通	1737826
三井住友銀行	東京公務部	普通	152478
三菱UFJ銀行	東京公務部	普通	1004552
りそな銀行	東京営業部	普通	1474953

(振込手数料について)
上記銀行の本支店から、同一銀行の指定口座にお振込になる場合に限り、振込手数料は受取人負担となります。

通信欄

(申請者名) 〇〇〇

(担当者名) XXX

(電話番号)

(FAX番号)

(備考) 代行者 = ΔΔΔ

国内担当者

[注意] この領収書のコピーを必ず審査等申請書（依頼書）の裏面に糊付けして下さい。