

医薬部外品・化粧品製品コード申請票

1^{※1}	
販売名又はシリーズ名 ^{※2}	シリーズ名の場合は、チェック ^{※3} <input type="checkbox"/>
医薬部外品・化粧品の別 ^{※4}	部外品 ・ 化粧品 ・ 部外品と化粧品（シリーズ名申請に限る）
コード ^{※5}	
2^{※1}	
販売名又はシリーズ名 ^{※2}	シリーズ名の場合は、チェック ^{※3} <input type="checkbox"/>
医薬部外品・化粧品の別 ^{※4}	部外品 ・ 化粧品 ・ 部外品と化粧品（シリーズ名申請に限る）
コード ^{※5}	

年 月 日

企 業 名 :
 送信者識別子 :
 担当部署名 :
 担当者氏名 :
 電 話 番 号 :
 F A X 番 号 :

(注意事項)

- ※1 コードの登録は本登録票で2品目まで可能である。1及び2にそれぞれ記載すること。3品目以上ある場合は別紙10を必要な枚数分用意して記載すること。
- ※2 製造販売承認書に記載された販売名を正確に記載すること。
- ※3 シリーズ名のコードを申請する場合、□にチェックすること。
- ※4 コードを申請する製品又はシリーズが該当する区分を囲むこと。シリーズ名のコードを申請する場合であって、当該シリーズ中に医薬部外品、化粧品ともに含まれる場合、「部外品と化粧品（シリーズ名申請に限る）」を囲むこと。
- ※5 PMDAにて発行したコードを記載して返信するので、コード欄は空欄のまま提出すること。