

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：
送信者識別子：
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。3品目以上ある場合は別紙9を必要な枚数分用意して記載すること。