

別紙様式 1

医薬品再審査申請書記載事項等変更届

承認番号			
承認年月日			
名称	一般的名称		
	販売名		
申請会社名			
再審査申請年月日			
申請都道府県名			
進達年月日			
進達番号			
変更内容	事項	変更前	変更後
変更年月日			
備考			

上記により、医薬品再審査申請書記載事項等の変更の届出をします。

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・生活衛生局医薬品審査管理課長 殿

別紙様式 2

医薬品再評価申請書記載事項等変更届

再評価告示年月日 及び番号			
承認番号			
承認年月日			
名称	一般的名称		
	販売名		
申請会社名			
再評価申請年月日			
申請都道府県名			
進達年月日			
進達番号			
変更内容	事項	変更前	変更後
変更年月日			
備考			

上記により、医薬品再評価申請書記載事項等の変更の届出をします。

年 月 日

住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）
氏名（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）

厚生労働省医薬・生活衛生局医薬品審査管理課長 殿