

指定高度管理医療機器 認証事項軽微変更届書
指定管理医療機器

認 証 番 号		認 証 年 月 日	
類 別			
名 称	一 般 的 名 称		
	販 売 名		
変 更 内 容	事 項	変 更 前	変 更 後
変 更 年 月 日			
変 更 理 由			
備 考			

上記により、指定高度管理医療機器の製造販売の認証事項の軽微変更の届出をします。
指定管理医療機器

令和 年 月 日

住 所

氏 名

印

株式会社アイシス 殿

担当者 (部署名) (氏名)
連絡先 (TEL) (FAX)
E-mail
業者コード

(注意)

- 1 用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。
- 2 この届書は、正副2通提出すること。
- 3 字は、墨、インク等を用い、楷書ではっきりと書くこと。
- 4 類別欄には、令別表第一による類別を記載すること。

外国製造 指定高度管理医療機器 製造販売認証事項軽微変更届書
指定管理医療機器

認 証 番 号		認 証 年 月 日	
類 別			
名 称	一 般 的 名 称		
	販 売 名		
変 更 内 容	事 項	変 更 前	変 更 後
変 更 年 月 日			
変 更 理 由			
備 考			

上記により、外国製造 指定高度管理医療機器 の製造販売の認証事項の軽微変更の届出をします。
指定管理医療機器

令和 年 月 日

住 所 邦文 _____
外国文

氏 名 邦文 _____ ㊟又は署名
外国文

選任した製造販売業者

住 所 _____
氏 名 _____ ㊟

株式会社アイシス 殿

担当者 (部署名) (氏名)
連絡先 (TEL) (FAX)
E-mail
業者コード

(注意)

- 1 用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。
- 2 この届書は、正副2通提出すること。
- 3 字は、墨、インク等を用い、邦文にあつては、楷書ではっきりと書くこと。
- 4 類別欄には、令別表第一による類別を記載すること。