

(参考様式)

意見書

平成 年 月 日

保健医療介護部薬務課 あて

郵便番号：〒 _____

(ふりがな)

住 所： _____

(ふりがな)

氏 名： _____

電話番号： _____

電子メールアドレス： _____

医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律施行細則の一部を改正する規則案に関し、以下のとおり意見を提出します。

(別紙に記載する場合は「別紙に記載」と記載し、意見を記載した別紙を添付する。)

注1 法人又は団体にあつては、その名称及び代表者の氏名を記載すること。

注2 用紙の大きさは、日本工業規格A列4番とすること。別紙に記載する場合は、ページ番号を記載すること。