**ナノテックシュピンドラー株式会社** 　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　TEL：04-7135-8000

**認証部　カスタマーサービス　行**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX：04-7135-8820

　　　　　　　　　　　 E-mail：[bz@nanotecspindler.com](mailto:bz@nanotecspindler.com)

**［届出者情報］**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ご記入日      年   月   日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 製造販売業者等名  （登記上の名称） | （製造販売業許可番号：     ）  製造販売業者 　選任外国製造医療機器等製造販売業者 | | |
| 住 所  （登記上の住所） | 〒   － | | |
| 担　当　者 |  | 部　署 |  |
| T E L | （    ） | F A X | （    ） |
| 住 所  （上記住所と異なる  場合のみ記載） | 〒   － | | |
| E-mail |  | | |
| 備　考 |  | | |

**※外国製造認証の場合、外国指定高度管理医療器機器製造等事業者について、ご記入ください。**

|  |  |
| --- | --- |
| 事 業 者 名 | （登録番号：       ） |

**［変更内容］**

|  |  |
| --- | --- |
| 軽微変更内容 | **※変更内容を説明する「変更前後対照表（様式自由）」をご提出ください。**  販売名　　　 使用目的又は効果　　　形状、構造及び原理  原材料　　　 性能及び安全性に関する規格　　　使用方法  保管方法及び有効期間　　　　製造方法　　　　製造販売する品目の製造所  その他〔     〕 |

|  |  |
| --- | --- |
| 届書の提出予定 | 年   月　〔上旬　中旬　下旬〕 |
| 備 考 |  |

**［届出品目情報］**

|  |  |
| --- | --- |
| 品目１ | 認証番号： |
| 販売名： |
| 品目２ | 認証番号： |
| 販売名： |
| 品目３ | 認証番号： |
| 販売名： |
| 品目４ | 認証番号： |
| 販売名： |

【届出品目数が５つ以上ある場合】認証番号及び販売名を記載した一覧をご提出ください。