**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

**［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。