

POA.SHB 医薬品医療機器等輸入報告事項登録情報（商品説明書（個人・医師用医薬品））	
<div> <div>ファイル(F)</div> <div>表示(V)</div> </div>	
<div> <div>輸入報告書</div> <div>商品説明書（個人・医師用医薬品）</div> </div>	
<div> <div> <div>輸入報告番号</div> <div></div> </div> <div> <div>品目の別*</div> <div></div> </div> </div>	
<div> <div> <div>入力者情報</div> <div> <div>氏名*</div> <div></div> <div>電話番号*</div> <div></div> <div>メールアドレス</div> <div></div> </div> </div> <div> <div> <input type="checkbox"/> 代理申請表示 委託関係登録済みの場合入力 委託元利用者 <div></div> </div> <div> <div>委託関係登録未済の場合入力</div> <div> <div> <div>入力者情報</div> <div> <div>名称</div> <div></div> <div>代表者名</div> <div></div> <div>所在地</div> <div></div> </div> <div> <input type="checkbox"/> 国外申請者表示 </div> </div> <div> <div>営業所等情報</div> <div> <div>名称</div> <div></div> <div>所在地</div> <div></div> </div> </div> </div> </div> </div> </div>	
<div> <div>委託元担当者情報</div> <div> <div>氏名</div> <div></div> <div>電話番号</div> <div></div> <div>メールアドレス</div> <div></div> </div> </div>	
<div> <div>通知先メールアドレス</div> <div> <div>1</div> <div></div> <div>2</div> <div></div> </div> </div>	
<div> <div> <div>業許可の有無</div> <div> <input type="checkbox"/> 製造販売業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 毒劇物輸入業 </div> </div> <div> <div>輸入の目的*</div> <div> <input type="checkbox"/> 個人用 <input type="checkbox"/> 医療従事者個人用 </div> </div> </div>	
<div> <div> <div>輸入年月日（予定日）*</div> <div></div> </div> <div> <div>AWB、B/L等の番号*</div> <div></div> </div> <div> <div>取卸港*</div> <div></div> </div> </div>	
<div> <div>備考</div> <div></div> </div>	
<div> <div>通知事項</div> <div></div> </div>	

POA.SHB 医薬品医療機器等輸入報告事項登録情報（商品説明書（個人・医師用医薬品））

ファイル(F) 表示(V)

輸入報告書 商品説明書（個人・医師用医薬品）

1 1 /3

1 輸入品目名称

化学名または本質

一般的名称

数量 数量単位

製造業者名 製造業者国名

用途

用途（その他）

具体的な用途（効能または効果）

規格

2 輸入品目名称

化学名または本質

一般的名称

数量 数量単位

製造業者名 製造業者国名

用途

用途（その他）

具体的な用途（効能または効果）

規格