

POA.SHB 医薬品医療機器等輸入報告事項登録 (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)

輸入報告番号

品目の別*

入力者情報

氏名* 電話番号*

メールアドレス

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

委託関係登録未済の場合入力

輸入者情報

名称

代表者名

所在地

国外申請者表示

営業所等情報

名称

所在地

委託元担当者情報

氏名 電話番号

メールアドレス

通知先メールアドレス

1

2

業許可の有無 製造販売業 製造業 毒劇物輸入業

輸入の目的* 個人用 医療従事者個人用

輸入年月日 (予定日) *

AWB, B/L等の番号*

取卸港*

備考

POA.SHB 医薬品医療機器等輸入報告事項登録 (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