

PVJ 医薬品医療機器等輸入手続き一覧照会

ファイル(F) 表示(V)

医薬品識別 照会種別 報告・届出年月日(期間) / / ~ / / 報告・届出者
 提出先 品目の別 (1: 医薬品 2: 医薬部外品 3: 化粧品 4: 医療機器
 5: 体外診断用医薬品 6: 再生医療等製品 7: 毒物 8: 劇物)
 業許可又は登録番号

報告・届出番号 品目の別 照会年月日 確認担当者名
 報告・届出者名
 品目名称

/20

001	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				
002	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				
003	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				
004	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				
005	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				
006	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				
007	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				
008	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				
009	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				