

GCTP 調査対面助言申込書（簡易相談）

処 理 欄

相 談 希 望 日	
相 談 内 容	
関連する相談内容についての 過去の対面助言	
本申込みの担当者氏名、所属及 び連絡先（電話番号、電子メー ルアドレス）	
備 考	

上記により対面助言（簡易相談）を申し込みます。

（元号） 年 月 日

住 所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

氏 名（法人にあっては、名称並びに代表者の役職名及び氏名）

（業者コード ）

独立行政法人医薬品医療機器総合機構
安全管理監 殿

(注意)

- 1 用紙の大きさは日本産業規格A4とすること。
- 2 記入欄に記入事項のすべてを記入できないときは、その欄に「別紙()のとおり」と記入し別紙を添付すること。
- 3 GCTP調査対面助言申込書(簡易相談)の記入方法は以下のとおり。

(1) 相談内容欄

出来る限り具体的かつ簡潔に記入願います。

(2) 備考欄

「テレビ会議システム」を利用する場には、例えば「関西医薬品協会での簡易相談を希望」のように実施場所を記入してください。

(3) その他

住所(法人にあっては、主たる事務所の所在地)及び氏名(法人にあっては、名称並びに代表者の役職名及び氏名)を記入し、医薬品製造販売業者等(以下「業者」という)にあっては、当該氏名の下に括弧書きで業者コード(9桁)を記入してください。なお、業者コードを持たない方は業者コードを「999999999」と記入してください。