

(別紙様式1)

薬事戦略相談 個別面談 質問申込書

平成 年 月 日

相談区分	■ 医療機器	
申込者名		
連絡先	申込担当氏名	
	所属部署名	
	所在地	
	電話番号	
	ファクシミリ番号	
他の面談出席者と所属部署名		
[質問事項](次頁の注意事項に従って記入してください。)		
表題		
1.		
2.		
実施希望場所	山口	
個別面談希望日	平成27年3月12日 面談希望時間 (特になし・ _____ ~ _____ ) ※面談希望時間は広めをお願いします	
備考		

(注意)

- 1 用紙の大きさは日本工業規格A4としてください。
- 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してください。
- 3 薬事戦略相談個別面談質問申込書の記入要領は以下のとおりです。

(1) 申込者名欄

法人にあつては名称を記入してください。

(2) 質問事項欄

表題を付すとともに、本質問の申込みに至った背景(製品概要等を含む)、予定している効能・効果(使用目的)、開発上の課題及び懸念事項を整理し、簡潔(箇条書き)に記入してください。なお、本欄に記載された事項以外の質問事項にはお答えできませんので、予めご了承ください。

(3) 備考

本製品に関する面談が実施されている場合は、直近の受付番号を記入してください。その他、補足等があれば記入してください。