

別紙 1

医療機器・体外診断用医薬品 製造業 改善等報告書			
製造業者名		製造所名称	
製造所所在地			
指示事項に対する改善報告及び改善計画			

平成 年 月 日

千葉県健康福祉部薬務課長 様

平成 年 月 日に指示を受けた事項について上記のとおり改善（改善計画を策定）しましたので報告します。

住所：（法人にあっては、本店の所在地）_____

氏名：（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）Ⓔ_____

医療機器・体外診断用医薬品 製造業 改善報告書			
製造業者名		製造所名称	
製造所所在地			
改善計画に対する改善結果			

平成 年 月 日

千葉県健康福祉部薬務課長 様

平成 年 月 日付けの医療機器・体外診断用医薬品製造業改善等報告書において計画として提出した事項について上記のとおり改善しましたので報告します。

住所： (法人にあっては、本店の所在地)

氏名： (法人にあっては、名称及び代表者の氏名) 印