

別紙 1

医療機器・体外診断用医薬品 製造販売業 改善等報告書			
製造販売業者名		事業所名称	
事業所所在地			
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 日付け薬第 号により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、主たる事務所の所在地）

氏名：（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

別紙 2

医療機器・体外診断用医薬品 製造販売業 改善報告書			
製造販売業者名		事業所名称	
事業所所在地			
改善計画に対する改善報告			

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販売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、主たる事務所の所在地）

氏名：（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）