

別紙様式

医療等の用途に係る報告書

平成 年 月 日

厚生労働大臣 殿

氏名（法人にあつては
名称及び代表者の氏名） _____ 印

住所（法人にあつては
主たる事務所の所在地） _____

営業所の名称 _____

同所在地 _____

担当者名 _____ 電話 _____（ _____ ）

今般、下記の指定薬物を下記の用途に供することにつき、人の身体に対する危害の発生を伴うおそれがない用途であることを認めていただきたく、報告いたします。

| | |
|------------------------|--|
| 用いる指定薬物の名称 | |
| 指定薬物の用途 | |
| 上記用途に指定薬物を用いなければならない理由 | |

- (注) 1. 「指定薬物の用途」「上記用途に指定薬物を用いなければならない理由」については、具体的かつ詳細に記載するものとし、各欄に書ききれない場合は別紙に記載の上添付すること。
2. この様式の大きさは日本工業規格A4とすること。