

医薬品医療機器等委託関係登録控情報

利用者コード XXXXE 提出先 JJJJJJJJJ1JJJE

担当者名 JJJJJJJJJ1JJJJJJJJJE 電話番号 XXXXXXXXXX1E

備考 JJJJJJJJ1JJJJJJJJ2JJJJJJJJ3JJJJJJJJ4JJJJJJJJ5JJJJJJJJ6JJJJJJJJ7JJJJJJJJ8J
JJJJJJJJ9JJJJJJJJ0JJJJJJJJ1JJJJJJJJ2JJJJJJJJ3JJJJJJJJ4JJJJJJJJ5JJJJJJJJ6JJ
JJJJJJ7JJJJJJJJ8JJJJJJJJ9JJJJJJJJ0JJJJJJJJ1JJJJJJJJ2JJJJJJJJ3JJJJJJJJ4JJ
JJJJJJ5JJJJJJJJ6JJJJJJJJ7JJJJJJJJ8JJJJJJJJ9JJJJJJJE

01	登録区分	JE	02	登録区分	JE	03	登録区分	JE
	委託元利用者	XXXXE		委託元利用者	XXXXE		委託元利用者	XXXXE
	終了年月日	yyyy/MM/dd		終了年月日	yyyy/MM/dd		終了年月日	yyyy/MM/dd
04	登録区分	JE	05	登録区分	JE	06	登録区分	JE
	委託元利用者	XXXXE		委託元利用者	XXXXE		委託元利用者	XXXXE
	終了年月日	yyyy/MM/dd		終了年月日	yyyy/MM/dd		終了年月日	yyyy/MM/dd
07	登録区分	JE	08	登録区分	JE	09	登録区分	JE
	委託元利用者	XXXXE		委託元利用者	XXXXE		委託元利用者	XXXXE
	終了年月日	yyyy/MM/dd		終了年月日	yyyy/MM/dd		終了年月日	yyyy/MM/dd
10	登録区分	JE	11	登録区分	JE	12	登録区分	JE
	委託元利用者	XXXXE		委託元利用者	XXXXE		委託元利用者	XXXXE
	終了年月日	yyyy/MM/dd		終了年月日	yyyy/MM/dd		終了年月日	yyyy/MM/dd
13	登録区分	JE	14	登録区分	JE	15	登録区分	JE
	委託元利用者	XXXXE		委託元利用者	XXXXE		委託元利用者	XXXXE
	終了年月日	yyyy/MM/dd		終了年月日	yyyy/MM/dd		終了年月日	yyyy/MM/dd
16	登録区分	JE	17	登録区分	JE	18	登録区分	JE
	委託元利用者	XXXXE		委託元利用者	XXXXE		委託元利用者	XXXXE
	終了年月日	yyyy/MM/dd		終了年月日	yyyy/MM/dd		終了年月日	yyyy/MM/dd
19	登録区分	JE	20	登録区分	JE	21	登録区分	JE
	委託元利用者	XXXXE		委託元利用者	XXXXE		委託元利用者	XXXXE
	終了年月日	yyyy/MM/dd		終了年月日	yyyy/MM/dd		終了年月日	yyyy/MM/dd
22	登録区分	JE	23	登録区分	JE	24	登録区分	JE
	委託元利用者	XXXXE		委託元利用者	XXXXE		委託元利用者	XXXXE
	終了年月日	yyyy/MM/dd		終了年月日	yyyy/MM/dd		終了年月日	yyyy/MM/dd
25	登録区分	JE	26	登録区分	JE	27	登録区分	JE
	委託元利用者	XXXXE		委託元利用者	XXXXE		委託元利用者	XXXXE
	終了年月日	yyyy/MM/dd		終了年月日	yyyy/MM/dd		終了年月日	yyyy/MM/dd
28	登録区分	JE	29	登録区分	JE	30	登録区分	JE
	委託元利用者	XXXXE		委託元利用者	XXXXE		委託元利用者	XXXXE
	終了年月日	yyyy/MM/dd		終了年月日	yyyy/MM/dd		終了年月日	yyyy/MM/dd