

POA.SHA 医薬品医療機器等輸入報告事項登録（商品説明書（個人・医師用医薬品以外））				
ファイル(F)    表示(V)				
<b>輸入報告書</b> 商品説明書（個人・医師用医薬品以外）				
入力報告番号 <input type="text"/>				
品目の別＊ <input type="button" value="▼"/>				
<b>入力者情報</b> 氏名＊ <input type="text"/> 電話番号＊ <input type="text"/> メールアドレス <input type="text"/>				
<input type="checkbox"/> 代理申請表示 委託関係登録済みの場合入力 委託元利用者 <input type="text"/>				
委託関係登録未済の場合入力 <b>輸入者情報</b> 名称 <input type="text"/>  代表者名 <input type="text"/> 所在地 <input type="text"/>  <input type="checkbox"/> 国外申請者表示				
<b>営業所等情報</b> 名称 <input type="text"/> 所在地 <input type="text"/>				
<b>委託元担当者情報</b> 氏名 <input type="text"/> 電話番号 <input type="text"/> メールアドレス <input type="text"/>				
<b>通知先メールアドレス</b> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/>				
業許可の有無 <input type="checkbox"/> 製造販売業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 毒劇物輸入業				
輸入の目的＊ <input type="checkbox"/> 試験研究・社内見本用 <input type="checkbox"/> 展示用 <input type="checkbox"/> 個人用 <input type="checkbox"/> 医療従事者個人用 <input type="checkbox"/> 自家消費用				
輸入年月日（予定日）＊ <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>				
A W B，B / L 等の番号＊ <input type="text"/>				
取卸港＊ <input type="text"/>				
備考 <div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>				

POA.SHA 医薬品医療機器等輸入報告事項登録（商品説明書（個人・医師用医薬品以外））

ファイル(F) 表示(V)

輸入報告書 商品説明書（個人・医師用医薬品以外）

1 1 /2

1 輸入品目名称

化学名、一般の名称  
または本質

数量 数量単位

製造業者名 製造業者国名

用途

規格

2 輸入品目名称

化学名、一般の名称  
または本質

数量 数量単位

製造業者名 製造業者国名

用途

規格

3 輸入品目名称

化学名、一般の名称  
または本質

数量 数量単位

製造業者名 製造業者国名

用途

規格