

PTM02 医薬品医療機器等輸出変更届出確認情報

ファイル(F) 編集(E) 表示(V) 業務(I) オプション(O)

データ登録(A) 送信(S)

システム識別  
航空

入力情報特定番号

添付ファイル  
ファイル名 サイズ

入力項目ガイド

業務メッセージ  
コード 内容 処置

業務固有情報

輸出用届出番号  ☐ 廃止識別

共通 輸出用名称 製造方法 輸出先 備考

担当者名   
電話番号   
メールアドレス

基本情報  
☐ 基本情報変更有無  
製造・輸入の別 ☐   
品目の別 ☐   
業務の種類別 ☐   
業許可の区分 ☐   
業許可又は登録番号  -   
類別名称

届出者情報  
☐ 届出者情報変更有無  
届出者業者   
届出者名称   
代表者名   
届出者所在地   
主たる機能を有する事務所又は製造所  
名称   
所在地

PTM02 医薬品医療機器等輸出用変更届出確認情報

ファイル(F) 表示(V)

輸出用届出番号  ☐ 廃止識別

PTM02 医薬品医療機器等輸出用変更届出確認情報	
<div> <div>ファイル(F)</div> <div>表示(V)</div> </div>	
担当者名	<input type="text"/>
電話番号	<input type="text"/>
メールアドレス	<input type="text"/>
<div>基本情報</div> <div> <input type="checkbox"/> 基本情報変更有無 </div> <div> <div>製造・輸入の別</div> <div> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> </div> </div> <div> <div>品目の別</div> <div> <input type="checkbox"/> <input type="text"/> </div> </div> <div> <div>業務の種別</div> <div> <input type="checkbox"/> <input type="text"/> </div> </div> <div> <div>業許可の区分</div> <div> <input type="checkbox"/> <input type="text"/> </div> </div> <div> <div>業許可又は登録番号</div> <div> <input type="text"/> - <input type="text"/> </div> </div> <div> <div>類別名称</div> <div> <input type="text"/> </div> </div>	
<div>届出者情報</div> <div> <input type="checkbox"/> 届出者情報変更有無 </div> <div> <div>届出者業者</div> <div> <input type="text"/> </div> </div> <div> <div>届出者名称</div> <div> <input type="text"/> </div> </div> <div> <div>代表者名</div> <div> <input type="text"/> </div> </div> <div> <div>届出者所在地</div> <div> <input type="text"/> </div> </div> <div> <div>主たる機能を有する事務所又は製造所</div> <div> <div>名称</div> <div> <input type="text"/> </div> </div> <div> <div>所在地</div> <div> <input type="text"/> </div> </div> </div>	
<div>一般的名称</div> <div> <input type="checkbox"/> 一般的名称変更有無 </div> <div> <div>一般的名称</div> <div> <input type="text"/> </div> </div> <div> <div>一般的名称</div> <div> <input type="text"/> </div> </div> <div> <div>一般的名称</div> <div> <input type="text"/> </div> </div> <div> <div>一般的名称</div> <div> <input type="text"/> </div> </div> <div> <div>一般的名称</div> <div> <input type="text"/> </div> </div>	

PTM02 医薬品医療機器等輸出用変更届出確認情報

ファイル(F) 表示(V)

輸出用名称

☐ 輸出用名称変更有無

1

/2

01	
02	
03	
04	
05	
06	
07	
08	
09	
10	

PTM02 医薬品医療機器等輸出用変更届出確認情報

ファイル(F) 表示(V)

製造方法

☐ 製造方法変更有無

1 / 2

連番	<input type="checkbox"/>
製造所名称	<input type="text"/>
製造方法	<input type="text"/>
	次の連番 <input type="checkbox"/>

連番	<input type="checkbox"/>
製造所名称	<input type="text"/>
製造方法	<input type="text"/>
	次の連番 <input type="checkbox"/>

連番	<input type="checkbox"/>
製造所名称	<input type="text"/>
製造方法	<input type="text"/>
	次の連番 <input type="checkbox"/>

連番	<input type="checkbox"/>
製造所名称	<input type="text"/>
製造方法	<input type="text"/>
	次の連番 <input type="checkbox"/>

連番	<input type="checkbox"/>
製造所名称	<input type="text"/>
製造方法	<input type="text"/>
	次の連番 <input type="checkbox"/>



PTM02 医薬品医療機器等輸出用変更届出確認情報

ファイル(F) 表示(V)

添付ファイル

☐ 添付ファイル変更有無

添付ファイル有無

☐☐

添付ファイル記載内容

☐

その他添付資料有無

☐☐

添付ファイル変更箇所記述

備考

☐ 備考変更有無

備考

関連資料を郵送する

本業務の入力内容及び関連資料の添付の有無を確認した

☐

7904-10-7