

POA.RIN 医薬品医療機器等輸入報告事項登録情報（臨床試験計画書）	
ファイル(E) 表示(V)	
輸入報告書 臨床試験計画書	
輸入報告番号	
品目の別*	
入力者情報 氏名* 電話番号* メールアドレス	

7908-07-2

POA.RIN 医薬品医療機器等輸入報告事項登録情報（臨床試験計画書）

ファイル(E) 表示(V)

輸入報告書 臨床試験計画書

1 1 /5

1 輸入品目名称

化学名、一般的名称
または本質

依頼者名

依頼者所在地

数量 数量単位

製造業者名 製造業者国名

用途

規格

要旨

実施期間 から まで

実施予定機関情報 1

名称

所在地

診療科名 主任者名

交付数量 数量単位

備考

実施予定機関情報 2

名称

所在地

診療科名 主任者名

交付数量 数量単位

備考

実施予定機関情報 3

名称

所在地

診療科名 主任者名

交付数量 数量単位

POA.RIN 医薬品医療機器等輸入報告事項登録情報（臨床試験計画書）		最小化 最大化 閉じる	
ファイル(E) 表示(V)			
1 輸入品目名称			
化学名、一般的名称 または本質			
依頼者名			
依頼者所在地			
数量		数量単位	
製造業者名		製造業者国名	
用途			
規格			
要旨			
実施期間 / / から / / まで			
実施予定機関情報 1			
名称			
所在地			
診療科名		主任者名	
交付数量		数量単位	
備考			
実施予定機関情報 2			
名称			
所在地			
診療科名		主任者名	
交付数量		数量単位	
備考			
実施予定機関情報 3			
名称			
所在地			
診療科名		主任者名	
交付数量		数量単位	
備考			