

[別紙様式]

医療従事者個人用 美容用医療機器 輸入通関後 受領・管理 報告書

平成 年 月 日

厚生労働大臣 殿

輸入者(受取人)氏名 ㊟
住 所
所属医療機関の名称
同 所 在 地
担 当 者 名
E メール

私は、以下に記載する美容用医療機器を、輸入報告書によって申し出たとおり受領し、管理・使用していることを報告します。

品 名		数 量	製品特定情報 (シリアル no. 等)
薬監証明発給日	年 月 日		
薬監証明番号			
薬事監視専門官 又は 毒物劇物監視員の氏名			
製 造 業 者 名 及 び 国 名			
輸 入 年 月 日	AWB、B/L等の番号	到着空港、到着港又は蔵置場所	
備 考			

- (注) 1. この様式の大きさは日本工業規格A4とすること。
2. 輸入者に関する本人確認及び内容に関する確認のため、薬事監視専門官又は毒物劇物監視員から輸入者へ照会を行うことがある。
3. 海外発送元が発行する納品書を添付すること。