別紙

原薬製造業者との取決め状況調査票

|  |  |
| --- | --- |
| 製造販売業者名 |  |
| 担当者名 |  |
| 連絡先 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No | 原薬製造業者名 | 原薬名 | 取決めを結んで  いない理由 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |

１．原薬製造業者との取決を結んでいない事例

　　※各々の欄が足りない場合は、適宜追加してください。