

医薬品宣伝許可申請書

平成 年 月 日

病院長 殿

製薬会社名

担当 MR 名

下記の医薬品について宣伝の許可を、申請いたします。

商 品 名		一 般 名	
		剤 形	
薬 価 収 載 日	年 月 日	薬 価	
発 売 年 月 日	年 月 日	並 売 等 他 社 同 一 品	
宣 伝 理 由			
卸 へ の 連 絡	<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未		
提 出 資 料 等	<input type="checkbox"/> 医薬品宣伝許可申請書 <input type="checkbox"/> インタビューフォーム（電子ファイル：PDF、word形式または冊子） <input type="checkbox"/> 新医薬品「使用上の注意」の解説 <input type="checkbox"/> 製品情報概要（パンフレット）		

横浜掖済会病院

確認印