〔様式９〕

必要理由書

令和　　年　　月　　日

厚生労働大臣　殿

輸入者名

１．治療上必要な理由

(輸入される医薬品等を使用しなくてはならない理由及び輸入される数量の根拠について、それぞれ記載すること。)

２．医師の責任

(今回のイベントに参加する選手、スタッフに対してのみ使用し、その使用について一切の責任を医師が負う旨を記載すること。)