

[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

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、輸入確認申請書によって申請したとおりに受領し、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)
輸入確認証発給日	年 月 日	
輸入確認番号		
製 造 業 者 名 及 び 国 名		
(製造業者名)	(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、地方厚生局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。