

他の試験検査機関等の利用概要

1 種別	<input checked="" type="checkbox"/> 当該製造業者の他の試験検査設備
	<input type="checkbox"/> 上記以外の他の試験検査機関
2 名称	株式会社 コバトン薬品 所沢工場
3 所在地	埼玉県所沢市けやき台 2-5-8
4 許可（認定）番号及び年月日	11AZ00999
5 試験検査設備・器具	添付省略
6 依頼する試験の内容	無菌試験
7 備考	

医薬品等製造業許可を有している施設に依頼する場合は省略可

（注意）

- 1 「種別」欄は、当てはまる□欄にチェックを入れること。「上記以外の他の試験検査機関」を利用する場合は、その利用関係を証する書面を併せ添付すること。
- 2 「許可（認定）番号及び年月日」欄は、製造業許可又は外国製造業者認定を取得している施設の場合のみ記載すること。
- 3 「試験検査設備・器具」欄には、設備・器具について主要な種類及び数量を記載すること。
- 4 「試験検査設備・器具」欄については、当該試験検査設備又は試験検査機関について、許可を取得していること等により利用する試験検査に必要な設備及び器具を備えていることが担保できる場合は、記載をしなくても差し支えないこと。
- 5 「備考」欄には、その他参考となる事項を記載すること。
- 6 この様式の大きさは、日本工業規格 A4 とすること。

当該製造業者の他の試験検査設備以外の試験検査機関を利用する場合は、その利用関係を証する書面を併せて添付すること。

