年　　　　月　　　　日

**医薬品宣伝許可申請書**

東京女子医科大学八千代医療センター

薬剤部長　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 製薬会社名： | 　　 |
| 担当MR名： |  |
| 連絡先（TEL）： |  |
| （mail）: |  |

　下記の医薬品について、宣伝活動の許可を申請致します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 商　　品　　名 |  | 一　般　名 |  |
|  | 剤　　　形 |  |
| 薬価収載日 |  | 薬　　　価 |  |
| 発売年月日 |  | 併　売　等他社同一品 |  |
| 主な宣伝対象診　　療　　科 |  |
| 宣　伝　理　由 |  |
| 他剤との比較 |  |
| 提出資料等 | [ ] 医薬品宣伝許可申請書[ ] 添付文書[ ] インタビューフォーム[ ] 製品情報概要[ ] 使用上の注意の解説[ ] 適正使用ガイド[ ] RMP |

|  |
| --- |
| 　　　年　　　　月　　　　日上記の申請について、医薬品宣伝活動を許可　（　します　・　しません　）。特記事項　　　　　　　　　　　　　　　　　東京女子医科大学八千代医療センター　薬剤部長　　　　　　 |