

猶予期間延長申請書

年 月 日

医薬品添加剤GMP自主基準適合審査会

審査員責任者 殿

弊社は、下記の是正処置対象については是正を行うべく作業中ではありますが、是正処置終了が猶予期間を越えることが予想されますので、猶予期間の延長を申請致します。

会社名：

事業所(工場)：

事業所(工場)住所：〒

申請者 役職名：

氏名： 印

申請担当者役職名：

氏名： 印

住所：〒

TEL:

FAX:

e-mail:

| | |
|------------------------------|--|
| 1. 審査対象製品名 | |
| 2. 是正処置対象 | |
| 3. 1回目の猶予期間内での是正処置対象の受審日 | 1) 初回受審日 2) 再審査受審日 (再審査を受けていた場合に記入) |
| 4. 2回目の猶予期間内での是正処置対象の処置完了予定日 | |
| 5. 猶予期間延長の理由 | |

上記欄に記載できない時は別紙添付

| | | | | |
|-----------------------------|--------|--------|--------|-----|
| 審査員記入欄 | | 受付 年月日 | 審査員責任者 | 審査員 |
| 再審査予定日： (詳細は、申請担当者と協議する) | | | | |
| 事務局記入 | 受付 No. | 担当者 | 確認者 | 備考 |