

医薬品リスク管理計画実施報告書

安全管理責任者 殿

指示を受けました医薬品リスク管理計画書に基づく活動の実施について、下記のとおり報告致します。

製造販売後調査等管理責任者 _____ 印
 ○○ ○○ _____ 印

報告日	年 月 日		
製品名			
活動名： 実施計画書作成・改訂： 実施状況・結果：			
特記事項：			
安全管理責任者	印	受領年月日	年 月 日