

年 日 日

〇〇〇〇株式会社

様

〇〇製薬株式会社

品質保証責任者 印

変更指示書

下記の内容につきまして、変更を行いますので連絡致します。

| | |
|--------|---|
| 製品名・規格 | |
| 変更事項 | |
| 変更指示理由 | |
| 変更指示内容 | |
| 添付資料 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |
| 変更予定時期 | |