

平成 29 年 4 月

各位

公益社団法人 東京医薬品工業協会
薬事法規委員会

平成 29 年度 薬事法規委員会成果物頒布のご案内

東薬工 薬事法規委員会では、平成 28 年度研究部会活動の成果として、資料がこのほど出来上がり、薬事法規委員会 3 月全体会議にて薬事法規委員及び研究部会員に配布いたしました。

本年は 5 件を下記要領にて頒布いたします。購入ご希望の方は、別添の申込書に必要事項をご記入のうえ、東薬工薬事法規委員会事務局まで FAX にてお申し込み下さい。

なお、部数に限りがありますので、在庫がなくなり次第終了とさせていただきます。

記

冊子 No.	冊 子 名 / 価 格
①	薬事担当者のための日局改正対応の手引き - 第十七改正対応- 平成 29 年 3 月 一般価格 1,500円 会員価格 1,000円
②	医薬品の GMP 適合性調査の手引き平成 29 年 3 月 *平成 24 年 3 月版改訂版です 一般価格 1,500円 会員価格 1,000円
③	薬事担当者実務便覧（第 4 版）平成 29 年 3 月（CD-R 付） *平成 27 年 3 月（第 3 版）改訂版です 一般価格 3,500円 会員価格 2,500円
④	承認書の一変・軽微変更の取りまとめ（第二版）平成 29 年 3 月 *第一版、追補版統合です 一般価格 3,000円 会員価格 1,800円
⑤	新医薬品の申請から承認まで 2017 平成 29 年 3 月 *2015（第 20 版）改訂版です 一般価格 3,000円 会員価格 1,800円

（いずれも 消費税込、送料別）

購入申込（申込書 F A X 送信）

ご購入希望冊子の申込用紙をご使用になり、必要事項をご記入の上、F A X にて事務局宛（03-3278-9867）にお送りください。

申込書は、別紙 1「東薬工会員会社用」と別紙 2「一般：東薬工非会員会社用」に分かれております。

※東薬工会員会社名は東薬工ホームページMENU「会員会社一覧」をご覧ください。

代金支払い方法

冊子とあわせて請求書を送付させていただきますので、必ず同封の請求書をご確認願います。

請求書記載の指定口座へ期限までにお振り込み下さい。

なお、振込手数料はご負担願います。

発送予定

第1回：4月20日までの申込み分 → 5月第三週頃 発送予定

第2回：4月30日までの申込み分 → 5月第四週頃 発送予定

第3回：5月20日までの申込み分 → 6月第二週頃 発送予定

これ以降のお申込みは、FAXお申込後、15日～20日を目途にお送りいたします。
お申込み数により発送が若干遅れる場合がございます。

本件に関する問合せ先：

東薬工 薬事法規委員会事務局 中村又は軸屋（TEL：03-3270-3561）

以上

東薬工会員会社用

F A X宛先 : 03-3278-9867

公益社団法人 東京医薬品工業協会
薬事法規委員会事務局 宛

平成 年 月 日

平成 29 年度頒布

購入申込書

冊子No.	冊 子 名	部 数
①	薬事担当者のための日局改正対応の手引き - 第十七改正対応- 平成 29 年 3 月 会員価格 1, 000円	部
②	医薬品の GMP 適合性調査の手引き平成 29 年 3 月 会員価格 1, 000円	部
③	薬事担当者実務便覧 (第 4 版) 平成 29 年 3 月 (CD-R 付) 会員価格 2, 500円	部
④	承認書の一変・軽微変更の取りまとめ (第二版) 平成 29 年 3 月 会員価格 1, 800円	部
⑤	新医薬品の申請から承認まで 2017 平成 29 年 3 月 会員価格 1, 800円	部

(消費税込、送料別)

送付先 :

発送の際に宛名シールとして使用するためがありますので楷書でご記入願います

所在地

〒

会社名

部署名

ご氏名

様

電話番号(※必須)

通信欄 :

一般: 東薬工非会員会社用

F A X宛先 : 03-3278-9867

公益社団法人 東京医薬品工業協会
薬事法規委員会事務局 宛

平成 年 月 日

平成 29 年度頒布

購入申込書

冊子No.	冊 子 名	部 数
①	薬事担当者のための日局改正対応の手引き - 第十七改正対応- 平成 29 年 3 月 会員価格 1, 500円	部
②	医薬品の GMP 適合性調査の手引き平成 29 年 3 月 会員価格 1, 500円	部
③	薬事担当者実務便覧 (第 4 版) 平成 29 年 3 月 (CD-R 付) 会員価格 3, 500円	部
④	承認書の一変・軽微変更の取りまとめ (第二版) 平成 29 年 3 月 会員価格 3, 000円	部
⑤	新医薬品の申請から承認まで 2017 平成 29 年 3 月 会員価格 3, 000円	部

(消費税込、送料別)

送付先 :

発送の際に宛名シールとして使用するためがありますので楷書でご記入願います

所在地

〒

会社名

部署名

ご氏名

様

電話番号(必須)

通信欄 :