

# SMUD（動物用）書類再発行を希望する方へ

SMUD 事務局

## ①「SMUD（動物用）利用登録完了通知および薬監証明申請時添付文書」の再発行を希望する方へ

以下の「SMUD（動物用）利用登録完了通知および薬監証明申請時添付文書」再発行申請書」に必要事項を記入し、SMUD 事務局に FAX または郵便で送付してください。申請書受領後、7-14 日以内に「SMUD（動物用）利用登録完了通知および薬監証明申請時添付文書」を再発行し、申請者宛に郵送します。

## ②SMUD（動物用）のユーザーID とパスワードを忘れた方へ（SMUD ホームページの「SMUD（動物用）ユーザーID の再通知」欄もご参照下さい）

SMUD 事務局に e-mail (smudinfo@smud.jp)、FAX、郵便のいずれかでお問い合わせ下さい。書式は特に問いません。E-mail による問い合わせの場合、申請時のメールアドレスの変更がない場合には、ユーザーID とパスワードをメールで返信いたします。メールアドレスが変更されている場合には、ユーザーID とパスワードを郵送いたします。

\*注意：SMUD（動物用）の場合、ユーザーID とパスワードは、個人輸入自体のためには必要ではありません。ユーザーID とパスワードは、SMUD ホームページにログインし、ユーザー間で共有する情報を得るためにのみ必要です。

FAX : 03-3256-9171

## 「SMUD（動物用）利用登録完了通知 および薬監証明申請時添付文書」再発行申請書

NPO 日本医薬品安全性研究ユニット（SMUD 事務局） 久保田潔 殿

「SMUD(動物用)利用登録完了通知および薬監証明申請時添付文書」の再発行を申請いたします。

申請年月日：20 年 月 日

申請者氏名：

(フリガナ)

姓：\_\_\_\_\_ 名：\_\_\_\_\_

施設名：\_\_\_\_\_

所属部署名：\_\_\_\_\_

〒

住所：\_\_\_\_\_

所属先電話番号：\_\_\_\_\_

FAX番号：\_\_\_\_\_

連絡先メールアドレス：\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

連絡先メールアドレス（確認用）：\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

本申請書を郵送または FAX して下さい。

SMUD 事務局(日本医薬品安全性研究ユニット内)

〒113-0034 東京都文京区湯島 1-2-13-4F

FAX:03-3256-9171