

(資料作成年月日)

(医薬品・医薬部外品・化粧品の別) 回収の概要

(クラスⅠ・クラスⅡ・クラスⅢの別)

1. 一般名及び販売名
2. 対象ロット、数量及び出荷時期
3. 製造販売業者等名称
4. 回収理由
5. 危惧される具体的な健康被害
6. 回収開始年月日
7. 効能・効果又は用途等
8. その他
9. 担当者及び連絡先