

## 医薬品製品情報コード登録システム データ登録用 ID・パスワード取得申請書

申請会社名	名称	
	所在地	〒
入力担当者	氏名	
	所属	
	E-mail	
	TEL FAX	
医薬品 JAN 収集 HOT 附番システムの ID・パスワードを		取得済み / 取得していない
<p><b>【取得済みの場合】</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>◆ 「医薬品製品情報コード登録システム(本システム)の ID/PW は「医薬品 JAN 収集 HOT 附番システム」と同一となります。</li> <li>◆ 「HOT 附番システム」に ID/PW を取得済みの場合でも、別途本申請書による「ID/PW」取得申請が必要です。</li> <li>◆ 本システムの「ID/PW」登録手続き終了後、ログインが可能になります。</li> <li>◆ 「HOT 附番システム」と異なる ID/PW をご希望の場合は別途ご連絡下さい。</li> </ul>		

注1) E-mail は、はっきり大きめに記入をお願いします。

注2) ID、パスワードの交付は、1社1つです。

注3) 入力担当者に変更があった場合は、その旨ご連絡下さい(電子メール medd@medis.or.jp)