

(別紙)

FAX:042-321-1832

農林水産省 動物医薬品検査所 企画連絡室 審査調整課 光田 智裕 様

動物用一般医薬品調査会における
寄附金・契約金受取(割当て)額
FAX回答表

令和元年8月5日

寄附金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

審議品目1 プロジック

企業名(申請企業): ベーリンガーインゲルハイムアニマルヘルスジャパン株式会社

- | | | |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和元年度(平成31年度) |

審議品目2 ペクシオン錠50mg、同100mg及び同400mg

企業名(申請企業): ベーリンガーインゲルハイムアニマルヘルスジャパン株式会社

- | | | |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和元年度(平成31年度) |

審議品目3 無線式ルーメンpHセンサ

企業名(申請企業): 日本全薬工業株式会社

- | | | |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和元年度(平成31年度) |

審議参加に関する確認事項(平成20年12月19日薬事分科会確認)に基づき、申請企業及び競合企業に対して上記の申告内容について照会することについて、同意します。

氏名

石塚 真由美

〒185-8511 東京都国分寺市戸倉1-15-1

農林水産省 動物医薬品検査所 企画連絡室 審査調整課 光田 智裕

電話 042-321-1959

FAX 042-321-1832

※ 申告対象期間は、過去3年度分とし、最も受取額の多い年度について回答する。

(別紙)

FAX:042-321-1832

農林水産省 動物医薬品検査所 企画連絡室 審査調整課 光田 智裕 宛

動物用一般医薬品調査会における
寄附金・契約金受取(割当て)額
FAX回答表

令和元年7月30日

寄附金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

審議品目1. プロジック

企業名(申請企業): ベーリンガーインゲルハイムアニマルヘルスジャパン株式会社

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input checked="" type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和元年度(平成31年度) |

審議品目2 ペクシオン錠50mg、同100mg及び同400mg

企業名(申請企業): ベーリンガーインゲルハイムアニマルヘルスジャパン株式会社

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input checked="" type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和元年度(平成31年度) |

審議品目3 無線式ルーメンpHセンサ

企業名(申請企業): 日本全薬工業株式会社

- | | | |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和元年度(平成31年度) |

審議参加に関する確認事項(平成20年12月19日薬事分科会確認)に基づき、申請企業及び競合企業に対して上記の申告内容について照会することについて、同意します。

氏名 井手 香織

〒185-8511 東京都国分寺市戸倉1-15-1

農林水産省 動物医薬品検査所 企画連絡室 審査調整課 光田 智裕

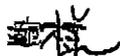
電話 042-321-1959

FAX 042-321-1832

※ 申告対象期間は、過去3年度分とし、最も受取額の多い年度について回答する。

(別紙)

FAX:042-321-1832

農林水産省 動物医薬品検査所 企画連絡室 審査調整課 光田 智裕 

動物用一般医薬品調査会における
寄附金・契約金受取(割当て)額
FAX回答表

令和元年7月30日

寄附金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

審議品目1 プロジック

企業名(申請企業): ベーリンガーインゲルハイムアニマルヘルスジャパン株式会社

- | | | |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和元年度(平成31年度) |

審議品目2 ベクシオン錠50mg、同100mg及び同400mg

企業名(申請企業): ベーリンガーインゲルハイムアニマルヘルスジャパン株式会社

- | | | |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和元年度(平成31年度) |

審議品目3 無線式ルーメンpHセンサ

企業名(申請企業): 日本全薬工業株式会社

- | | | |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和元年度(平成31年度) |

審議参加に関する確認事項(平成20年12月19日薬事分科会確認)に基づき、申請企業及び競合企業に対して上記の申告内容について照会することについて、同意します。

氏名 伊藤 めぐみ

〒185-8511 東京都国分寺市戸倉1-15-1

農林水産省 動物医薬品検査所 企画連絡室 審査調整課 光田 智裕

電話 042-321-1959 FAX 042-321-1832

※ 申告対象期間は、過去3年度分とし、最も受取額の多い年度について回答する。

(別紙)

FAX:042-321-1832

農林水産省 動物医薬品検査所 企画連絡室 審査調整課 光田 智裕 様

動物用一般医薬品調査会における
寄附金・契約金受取(割当て)額
FAX回答表

令和 / 年 7 月 22 日

寄附金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

審議品目1 プロジック

企業名(申請企業): ベーリンガーインゲルハイムアニマルヘルスジャパン株式会社

- | | | |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和元年度(平成31年度) |

審議品目2 ペクシオン錠50mg、同100mg及び同400mg

企業名(申請企業): ベーリンガーインゲルハイムアニマルヘルスジャパン株式会社

- | | | |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和元年度(平成31年度) |

審議品目3 無線式ルーメンpHセンサ

企業名(申請企業): 日本全薬工業株式会社

- | | | |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和元年度(平成31年度) |

審議参加に関する確認事項(平成20年12月19日薬事分科会確認)に基づき、申請企業及び競合企業に対して上記の申告内容について照会することについて、同意します。

氏名 河上 栄一

〒185-8511 東京都国分寺市戸倉1-15-1

農林水産省 動物医薬品検査所 企画連絡室 審査調整課 光田 智裕 様
電話 042-321-1959 FAX 042-321-1832

※ 申告対象期間は、過去3年度分とし、最も受取額の多い年度について回答する。

(別紙)

FAX:042-321-1832

農林水産省 動物医薬品検査所 企画連絡室 審査調整課 光田 智裕 様

動物用一般医薬品調査会における
寄附金・契約金受取(割当て)額
FAX回答表

令和元年7月29日

寄附金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

審議品目1 プロジック

企業名(申請企業): ベーリンガーインゲルハイムアニマルヘルスジャパン株式会社

- | | | |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和元年度(平成31年度) |

審議品目2 ペクシオン錠50mg、同100mg及び同400mg

企業名(申請企業): ベーリンガーインゲルハイムアニマルヘルスジャパン株式会社

- | | | |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和元年度(平成31年度) |

審議品目3 無線式ルーメンpHセンサ

企業名(申請企業): 日本全薬工業株式会社

- | | | |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和元年度(平成31年度) |

審議参加に関する確認事項(平成20年12月19日薬事分科会確認)に基づき、申請企業及び競合企業に対して上記の申告内容について照会することについて、同意します。

氏名 高橋 祐次

〒185-8511 東京都国分寺市戸倉1-15-1

農林水産省 動物医薬品検査所 企画連絡室 審査調整課 光田 智裕

電話 042-321-1959

FAX 042-321-1832

※ 申告対象期間は、過去3年度分とし、最も受取額の多い年度について回答する。

(別紙)

FAX:042-321-1832

農林水産省 動物医薬品検査所 企画連絡室 審査調整課 光田 智裕 宛

動物用一般医薬品調査会における
寄附金・契約金受取(割当て)額
FAX回答表

令和~~2~~年7月~~2~~日

寄附金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

審議品目1 プロジク

企業名(申請企業): ベーリンガーインゲルハイムアニマルヘルスジャパン株式会社

- | | | |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和元年度(平成31年度) |

審議品目2 ペクシオン錠50mg、同100mg及び同400mg

企業名(申請企業): ベーリンガーインゲルハイムアニマルヘルスジャパン株式会社

- | | | |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和元年度(平成31年度) |

審議品目3 無線式ルーメンpHセンサ

企業名(申請企業): 日本全薬工業株式会社

- | | | |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和元年度(平成31年度) |

審議参加に関する確認事項(平成20年12月19日薬事分科会確認)に基づき、申請企業及び競合企業に対して上記の申告内容について照会することについて、同意します。

氏名

辻 尚利

〒185-8511 東京都国分寺市戸倉1-15-1

農林水産省 動物医薬品検査所 企画連絡室 審査調整課 光田 智裕

電話 042-321-1959

FAX 042-321-1832

※ 申告対象期間は、過去3年度分とし、最も受取額の多い年度について回答する。

(別紙)

FAX:042-321-1832

農林水産省 動物医薬品検査所 企画連絡室 審査調整課 光田 智裕 宛

動物用一般医薬品調査会における
寄附金・契約金受取(割当て)額
FAX回答表

令和 / 年 7 月 25 日

寄附金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

審議品目1 プロジック

企業名(申請企業): ベーリンガーインゲルハイムアニマルヘルスジャパン株式会社

- | | | |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和元年度(平成31年度) |

審議品目2 ペクシオン錠50mg、同100mg及び同400mg

企業名(申請企業): ベーリンガーインゲルハイムアニマルヘルスジャパン株式会社

- | | | |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和元年度(平成31年度) |

審議品目3 無線式ルーメンpHセンサ

企業名(申請企業): 日本全薬工業株式会社

- | | | |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和元年度(平成31年度) |

審議参加に関する確認事項(平成20年12月19日薬事分科会確認)に基づき、申請企業及び競合企業に対して上記の申告内容について照会することについて、同意します。

氏名

富澤 元博

〒185-8511 東京都国分寺市戸倉1-15-1

農林水産省 動物医薬品検査所 企画連絡室 審査調整課 光田 智裕

電話 042-321-1959

FAX 042-321-1832

※ 申告対象期間は、過去3年度分とし、最も受取額の多い年度について回答する。

(別紙)

FAX:042-321-1832

農林水産省 動物医薬品検査所 企画連絡室 審査調整課 光田 智裕 宛

動物用一般医薬品調査会における
寄附金・契約金受取(割当て)額
FAX回答表

令和7年7月31日

寄附金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

審議品目1 プロジック

企業名(申請企業): ベーリンガーインゲルハイムアニマルヘルスジャパン株式会社

- | | | |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和元年度(平成31年度) |

審議品目2 ペクシオン錠50mg、同100mg及び同400mg

企業名(申請企業): ベーリンガーインゲルハイムアニマルヘルスジャパン株式会社

- | | | |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和元年度(平成31年度) |

審議品目3 無線式ルーメンpHセンサ

企業名(申請企業): 日本全薬工業株式会社

- | | | |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和元年度(平成31年度) |

審議参加に関する確認事項(平成20年12月19日薬事分科会確認)に基づき、申請企業及び競合企業に対して上記の申告内容について照会することについて、同意します。

氏名 光田 隆史

〒185-8511 東京都国分寺市戸倉1-15-1

農林水産省 動物医薬品検査所 企画連絡室 審査調整課 光田 智裕

電話 042-321-1959

FAX 042-321-1832

※ 申告対象期間は、過去3年度分とし、最も受取額の多い年度について回答する。

(別紙)

FAX:042-321-1832
農林水産省 動物医薬品検査所 企画連絡室 審査調整課 光田 智裕 宛様

動物用一般医薬品調査会における
寄附金・契約金受取(割当て)額
FAX回答表

令和元年 7月25日

寄附金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

審議品目1 プロジック

企業名(申請企業): ベーリンガーインゲルハイムアニマルヘルスジャパン株式会社

- | | | |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和元年度(平成31年度) |

審議品目2 ペクシオン錠50mg、同100mg及び同400mg

企業名(申請企業): ベーリンガーインゲルハイムアニマルヘルスジャパン株式会社

- | | | |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和元年度(平成31年度) |

審議品目3 無線式ルーメンpHセンサ

企業名(申請企業): 日本全薬工業株式会社

- | | | |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和元年度(平成31年度) |

審議参加に関する確認事項(平成20年12月19日薬事分科会確認)に基づき、申請企業及び競合企業に対して上記の申告内容について照会することについて、同意します。

氏名

鳥居 恭司

〒185-8511 東京都国分寺市戸倉1-15-1

農林水産省 動物医薬品検査所 企画連絡室 審査調整課 光田 智裕

電話 042-321-1959 FAX 042-321-1832

※ 申告対象期間は、過去3年度分とし、最も受取額の多い年度について回答する。

(別紙)

FAX:042-321-1832
農林水産省 動物医薬品検査所 企画連絡室 審査調整課 光田 智裕 様

動物用一般医薬品調査会における
寄附金・契約金受取(割当て)額
FAX回答表

令和元年7月22日

寄附金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

審議品目1 プロジック

企業名(申請企業): ベーリンガーインゲルハイムアニマルヘルスジャパン株式会社

- | | | |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和元年度(平成31年度) |

審議品目2 ペクシオン錠50mg、同100mg及び同400mg

企業名(申請企業): ベーリンガーインゲルハイムアニマルヘルスジャパン株式会社

- | | | |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和元年度(平成31年度) |

審議品目3 無線式ルーメンpHセンサ

企業名(申請企業): 日本全薬工業株式会社

- | | | |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和元年度(平成31年度) |

審議参加に関する確認事項(平成20年12月19日薬事分科会確認)に基づき、申請企業及び競合企業に対して上記の申告内容について照会することについて、同意します。

氏名

橋本知幸

〒185-8511 東京都国分寺市戸倉1-15-1

農林水産省 動物医薬品検査所 企画連絡室 審査調整課 光田 智裕

電話 042-321-1959

FAX 042-321-1832

※ 申告対象期間は、過去3年度分とし、最も受取額の多い年度について回答する。

(別紙)

FAX:042-321-1832

農林水産省 動物医薬品検査所 企画連絡室 審査調整課 光田 智裕 宛

動物用一般医薬品調査会における
寄附金・契約金受取(割当て)額
FAX回答表

令和元年7月22日

寄附金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

審議品目1 プロジック

企業名(申請企業): ベーリンガーインゲルハイムアニマルヘルスジャパン株式会社

- | | | |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和元年度(平成31年度) |

審議品目2 ペクシオン錠50mg、同100mg及び同400mg

企業名(申請企業): ベーリンガーインゲルハイムアニマルヘルスジャパン株式会社

- | | | |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和元年度(平成31年度) |

審議品目3 無線式ルーメンpHセンサ

企業名(申請企業): 日本全薬工業株式会社

- | | | |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和元年度(平成31年度) |

審議参加に関する確認事項(平成20年12月19日薬事分科会確認)に基づき、申請企業及び競合企業に対して上記の申告内容について照会することについて、同意します。

氏名

堀北哲也

〒185-8511 東京都国分寺市戸倉1-15-1

農林水産省 動物医薬品検査所 企画連絡室 審査調整課 光田 智裕

電話 042-321-1959 FAX 042-321-1832

※ 申告対象期間は、過去3年度分とし、最も受取額の多い年度について回答する。

2/4

(別紙)

FAX:042-321-1832

農林水産省 動物医薬品検査所 企画連絡室 審査調整課 光田 智裕 宛様

動物用一般医薬品調査会における
寄附金・契約金受取(割当て)額
FAX回答表

令和4年7月22日

寄附金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

審議品目1 プロジンク

企業名(申請企業): ベーリンガーインゲルハイムアニマルヘルスジャパン株式会社

- | | | |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和元年度(平成31年度) |

審議品目2 ペクシオン錠50mg、同100mg及び同400mg

企業名(申請企業): ベーリンガーインゲルハイムアニマルヘルスジャパン株式会社

- | | | |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和元年度(平成31年度) |

審議品目3 無線式ルーメンpHセンサ

企業名(申請企業): 日本全薬工業株式会社

- | | | |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和元年度(平成31年度) |

審議参加に関する確認事項(平成20年12月19日薬事分科会確認)に基づき、申請企業及び競合企業に対して上記の申告内容について照会することについて、同意します。

氏名 三森 信行

〒185-8511 東京都国分寺市戸倉1-15-1

農林水産省 動物医薬品検査所 企画連絡室 審査調整課 光田 智裕

電話 042-321-1959 FAX 042-321-1832

※ 申告対象期間は、過去3年度分とし、最も受取額の多い年度について回答する。

(別紙)

FAX:042-321-1832

農林水産省 動物医薬品検査所 企画連絡室 審査調整課 光田 智裕 宛

動物用一般医薬品調査会における
寄附金・契約金受取(割当て)額
FAX回答表

令和元年7月19日

寄附金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

審議品目1 プロジック

企業名(申請企業): ベーリンガーインゲルハイムアニマルヘルスジャパン株式会社

- | | | |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和元年度(平成31年度) |

審議品目2 ペクシオン錠50mg、同100mg及び同400mg

企業名(申請企業): ベーリンガーインゲルハイムアニマルヘルスジャパン株式会社

- | | | |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和元年度(平成31年度) |

審議品目3 無線式ルーメンpHセンサ

企業名(申請企業): 日本全薬工業株式会社

- | | | |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和元年度(平成31年度) |

審議参加に関する確認事項(平成20年12月19日薬事分科会確認)に基づき、申請企業及び競合企業に対して上記の申告内容について照会することについて、同意します。

氏名

山岡 派子

〒185-8511 東京都国分寺市戸倉1-15-1

農林水産省 動物医薬品検査所 企画連絡室 審査調整課 光田 智裕

電話 042-321-1959

FAX 042-321-1832

※ 申告対象期間は、過去3年度分とし、最も受取額の多い年度について回答する。