

(別添様式3)

農林水産省動物医薬品検査所審査調整課 榊 基 宛

令和元年7月31日
動物用生物学的製剤調査会
回答表
FAX 042-321-1832

寄付金・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。

※ 最も受領額の高い年度に（年度を跨ぐ契約の場合は受領日ごとに属する年）、同額の場合は直近の年度にチェック。

議題（1） 次に掲げる動物用医薬品の製造販売承認の可否等について

・ ガルエヌテクトS95-NBL

企業名（申請企業）：日生研株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------------|
| <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"/> 平成31年度/令和元年 |

企業名（競合企業）：KMバイオロジクス株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------------|
| <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"/> 平成31年度/令和元年 |

企業名（競合企業）：共立製薬株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------------|
| <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"/> 平成31年度/令和元年 |

企業名（競合企業）：株式会社 科学飼料研究所

- | | | |
|--|---|--------------------------------------|
| <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"/> 平成31年度/令和元年 |

議題（2） 動物用生物学的製剤基準の一部改正について

企業名（影響を受ける企業）：ゾエティス・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"/> 平成31年度/令和元年 |



企業名 (影響を受ける企業) : ワクチノーバ株式会社

受領なし

50万円以下

50万円超～500万円以下

500万円超

※受取有りの場合

平成29年度

平成30年度

平成31年度/令和元年

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。

令和 元 年 7 月 22 日

ご署名 新井 作知子

(別添様式3)

農林水産省動物医薬品検査所審査調整課 楳 基 宛

令和元年7月31日
動物用生物学的製剤調査会
回 答 表
F A X 042-321-1832

寄付金・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。

※最も受領額の多い年度に（年度を跨ぐ契約の場合は受領日ごとに属する年）、同額の場合は直近の年度にチェック。

議題（1） 次に掲げる動物用医薬品の製造販売承認の可否等について

・ガリエヌテクトS95-NBL

企業名（申請企業）：日生研株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------------|
| <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"/> 平成31年度/令和元年 |

企業名（競合企業）：KMバイオロジクス株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------------|
| <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"/> 平成31年度/令和元年 |

企業名（競合企業）：共立製薬株式会社

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

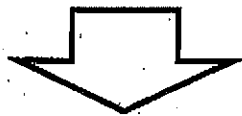
企業名（競合企業）：株式会社 科学飼料研究所

- | | | |
|--|---|--------------------------------------|
| <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"/> 平成31年度/令和元年 |

議題（2） 動物用生物学的製剤基準の一部改正について

企業名（影響を受ける企業）：ソエティス・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"/> 平成31年度/令和元年 |



企業名（影響を受ける企業）：ワクチノーバ株式会社

受領なし

50万円以下

50万円超～500万円以下

500万円超

※受取有りの場合

平成29年度

平成30年度

平成31年度/令和元年

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。

令和 元年 7月 21日

署名 河合 一洋

(別添様式3)

農林水産省動物医薬品検査所審査調整課 補 基 準 表

令和元年7月31日
動物用生物学的製剤調査会
回 答 表
F A X 042-321-1832

寄付金・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。

※最も受領額の高い年度に（年度を跨ぐ契約の場合は受領日ごとに属する年）、同額の場合は直近の年度にチェック。

議題（1） 次に掲げる動物用医薬品の製造販売承認の可否等について

・ガルエヌテクトS95-NBL

企業名（申請企業）：日生研株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------------|
| <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"/> 平成31年度/令和元年 |

企業名（競合企業）：KMバイオロジクス株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------------|
| <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"/> 平成31年度/令和元年 |

企業名（競合企業）：共立製薬株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------------|
| <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"/> 平成31年度/令和元年 |

企業名（競合企業）：株式会社 科学飼料研究所

- | | | |
|--|---|--------------------------------------|
| <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"/> 平成31年度/令和元年 |

議題（2） 動物用生物学的製剤基準の一部改正について

企業名（影響を受ける企業）：ゾエティス・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"/> 平成31年度/令和元年 |



企業名（影響を受ける企業）：ワクチノーバ株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------------|
| <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"/> 平成31年度/令和元年 |

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。

令和 / 年 7 月 18 日

ご署名 M. 山崎

(別添様式3)

農林水産省動物医薬品検査所審査調整課 榊 基 宛

令和元年7月31日 動物用生物学的製剤調査会 回答表 FAX 042-321-1832
--

寄付金・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。

※ 最も受領額の高い年度に（年度を跨ぐ契約の場合は受領日ごとに属する年）、同額の場合は直近の年度にチェック。

議題（1） 次に掲げる動物用医薬品の製造販売承認の可否等について

・ ガルエヌテクトS95-NBL

企業名（申請企業）：日生研株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------------|
| <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"/> 平成31年度/令和元年 |

企業名（競合企業）：KMバイオロジクス株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------------|
| <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"/> 平成31年度/令和元年 |

企業名（競合企業）：共立製薬株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------------|
| <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"/> 平成31年度/令和元年 |

企業名（競合企業）：株式会社 科学飼料研究所

- | | | |
|--|---|--------------------------------------|
| <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"/> 平成31年度/令和元年 |

議題（2） 動物用生物学的製剤基準の一部改正について

企業名（影響を受ける企業）：ゾエティス・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"/> 平成31年度/令和元年 |



企業名（影響を受ける企業）：ワクチノーバ株式会社

受領なし

50万円以下

50万円超～500万円以下

500万円超

※受取有りの場合

平成29年度

平成30年度

平成31年度/令和元年

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。

令和 元 年 7 月 17 日

ご署名 田島 AA 子

(別添様式3)

農林水産省動物医薬品検査所審査調整課 榊 基 宛 様

令和元年7月31日 動物用生物学的製剤調査会 回答表 FAX 042-321-1832
--

寄付金・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。

※ 最も受領額の高い年度に（年度を跨ぐ契約の場合は受領日ごとに属する年）、同額の場合は直近の年度にチェック。

議題（1） 次に掲げる動物用医薬品の製造販売承認の可否等について

・ ガルエヌテクトS95-NBL

企業名（申請企業）：日生研株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------------|
| <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"/> 平成31年度/令和元年 |

企業名（競合企業）：KMバイオロジクス株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------------|
| <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"/> 平成31年度/令和元年 |

企業名（競合企業）：共立製薬株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------------|
| <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"/> 平成31年度/令和元年 |

企業名（競合企業）：株式会社 科学飼料研究所

- | | | |
|--|---|--------------------------------------|
| <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"/> 平成31年度/令和元年 |

議題（2） 動物用生物学的製剤基準の一部改正について

企業名（影響を受ける企業）：ゾエティス・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"/> 平成31年度/令和元年 |



企業名（影響を受ける企業）：ワクチノーバ株式会社

受領なし

50万円以下

50万円超～500万円以下

500万円超

※受取有りの場合

平成29年度

平成30年度

平成31年度/令和元年

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。

令和 元年 7月 18日

署名 藤田 賢太郎

(別添様式3)

農林水産省動物医薬品検査所審査調整課 榊 基 宛

令和元年7月31日
 動物用生物学的製剤調査会
 回 答 表
 FAX 042-321-1832

寄付金・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。

※ 最も受領額の多い年度に（年度を跨ぐ契約の場合は受領日ごとに属する年）、同額の場合は直近の年度にチェック。

議題（1） 次に掲げる動物用医薬品の製造販売承認の可否等について

・ガルエヌテクトS95-NBL

企業名（申請企業）：日生研株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------------|
| <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"/> 平成31年度/令和元年 |

企業名（競合企業）：KMバイオロジクス株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------------|
| <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"/> 平成31年度/令和元年 |

企業名（競合企業）：共立製薬株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------------|
| <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"/> 平成31年度/令和元年 |

企業名（競合企業）：株式会社 科学飼料研究所

- | | | |
|--|---|--------------------------------------|
| <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"/> 平成31年度/令和元年 |

議題（2） 動物用生物学的製剤基準の一部改正について

企業名（影響を受ける企業）：ゾエティス・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"/> 平成31年度/令和元年 |



企業名（影響を受ける企業）：ワクチノーバ株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------------|
| <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"/> 平成31年度/令和元年 |

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。

令和 元 年 7 月 19 日

ご署名 古谷 啓也

(別添様式3)

農林水産省動物医薬品検査所審査調整課 榊 基 宛

令和元年7月31日 動物用生物学的製剤調査会 回答表 FAX 042-321-1832
--

寄付金・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。

※最も受領額の高い年度に（年度を跨ぐ契約の場合は受領日ごとに属する年）、同額の場合は直近の年度にチェック。

議題（1） 次に掲げる動物用医薬品の製造販売承認の可否等について

・ガルエヌテクトS95-NBL

企業名（申請企業）：日生研株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------------|
| <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"/> 平成31年度/令和元年 |

企業名（競合企業）：KMバイオロジクス株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------------|
| <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"/> 平成31年度/令和元年 |

企業名（競合企業）：共立製薬株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------------|
| <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"/> 平成31年度/令和元年 |

企業名（競合企業）：株式会社 科学飼料研究所

- | | | |
|--|---|--------------------------------------|
| <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"/> 平成31年度/令和元年 |

議題（2） 動物用生物学的製剤基準の一部改正について

企業名（影響を受ける企業）：ゾエティス・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"/> 平成31年度/令和元年 |



企業名（影響を受ける企業）：ワクチノーバ株式会社

受領なし

50万円以下

50万円超～500万円以下

500万円超

※受取有りの場合

平成29年度

平成30年度

平成31年度/令和元年

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。

令和 3 年 7 月 23 日

署名 堀本 泰介

(別添様式3)

農林水産省動物医薬品検査所審査調整課 榊 基 晃 様

令和元年7月31日
動物用生物学的製剤調査会
回答表
FAX 042-321-1832

寄付金・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。

※ 最も受領額の高い年度に（年度を跨ぐ契約の場合は受領日ごとに属する年）、同額の場合は直近の年度にチェック。

議題（1） 次に掲げる動物用医薬品の製造販売承認の可否等について

・ ガルエヌテクトS95-NBL

企業名（申請企業）：日生研株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------------|
| <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"/> 平成31年度/令和元年 |

企業名（競合企業）：KMバイオロジクス株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------------|
| <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"/> 平成31年度/令和元年 |

企業名（競合企業）：共立製薬株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------------|
| <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"/> 平成31年度/令和元年 |

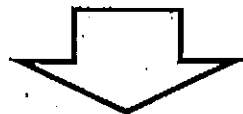
企業名（競合企業）：株式会社 科学飼料研究所

- | | | |
|--|---|--------------------------------------|
| <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"/> 平成31年度/令和元年 |

議題（2） 動物用生物学的製剤基準の一部改正について

企業名（影響を受ける企業）：ゾエティス・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"/> 平成31年度/令和元年 |



企業名（影響を受ける企業）：ワクチノーバ株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------------|
| <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"/> 平成31年度/令和元年 |

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。

令和 元 年 7 月 29 日

署名 前田 健

(別添様式3)

農林水産省動物医薬品検査所審査調整課 編 基 宛

令和元年7月31日
動物用生物学的製剤調査会
回答表
FAX 042-321-1832

寄付金・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。

※ 最も受領額の高い年度に(年度を跨ぐ契約の場合は受領日ごとに属する年)、同額の場合は直近の年度にチェック。

議題(1) 次に掲げる動物用医薬品の製造販売承認の可否等について

・ ガルエヌテクトS95-NBL

企業名(申請企業) : 日生研株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超~500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 平成29年度
- 平成30年度
- 平成31年度/令和元年

企業名(競合企業) : KMバイオロジクス株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超~500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 平成29年度
- 平成30年度
- 平成31年度/令和元年

企業名(競合企業) : 共立製薬株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超~500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 平成29年度
- 平成30年度
- 平成31年度/令和元年

企業名(競合企業) : 株式会社 科学飼料研究所

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超~500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 平成29年度
- 平成30年度
- 平成31年度/令和元年

議題(2) 動物用生物学的製剤基準の一部改正について

企業名(影響を受ける企業) : ゾエティス・ジャパン株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超~500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 平成29年度
- 平成30年度
- 平成31年度/令和元年



企業名（影響を受ける企業）：ワクチノーバ株式会社

- 受領なし
 50万円以下
 50万円超～500万円以下
 500万円超

※受取有りの場合

- 平成29年度
 平成30年度
 平成31年度/令和元年

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。

令和 1 年 7 月 17 日

署名 山本明彦

(別添様式3)

農林水産省動物医薬品検査所審査調整課 柳 基 宛

令和元年7月31日
動物用生物学的製剤調査会
回答表
FAX 042-321-1832

寄付金・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。

※ 最も受領額の高い年度に（年度を跨ぐ契約の場合は受領日ごとに属する年）、同額の場合は直近の年度にチェック。

議題（1） 次に掲げる動物用医薬品の製造販売承認の可否等について

・ ガルエヌテクトS95-NBL

企業名（申請企業）：日生研株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------------|
| <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"/> 平成31年度/令和元年 |

企業名（競合企業）：KMバイオロジクス株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------------|
| <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"/> 平成31年度/令和元年 |

企業名（競合企業）：共立製薬株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------------|
| <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"/> 平成31年度/令和元年 |

企業名（競合企業）：株式会社 科学飼料研究所

- | | | |
|--|---|--------------------------------------|
| <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"/> 平成31年度/令和元年 |

議題（2） 動物用生物学的製剤基準の一部改正について

企業名（影響を受ける企業）：ゾエティス・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"/> 平成31年度/令和元年 |



企業名（影響を受ける企業）：ワクチノーバ株式会社

受領なし

50万円以下

50万円超～500万円以下

500万円超

※受取有りの場合

平成29年度

平成30年度

平成31年度/令和元年

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。

令和 元 年 7 月 24 日

ご署名 山本 健久