

資料②

(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 調査会事務局 宛

動物用生物学的製剤調査会における  
寄附金・契約金受取(割当て)額  
FAX回答表

令和 5年 1月 6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。

審議事項1 エンテリコリックスの製造販売承認の可否及び再審査期間の指定の要否について

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"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名(競合企業): 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"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

審議事項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): 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"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

※ 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。

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 新井佐知子

〒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 調査会事務局

電話 042-321-1820

FAX 042-321-1832

(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 調査会事務局 宛

動物用生物学的製剤調査会における  
寄附金・契約金受取(割当て)額  
FAX回答表

令和5年1月7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。

**審議事項1 エンテリコリックスの製造販売承認の可否及び再審査期間の指定の要否について**

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株式会社

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし<br><input type="checkbox"/> 50万円以下<br><input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下<br><input type="checkbox"/> 500万円超 | } | ※受取有りの場合<br><input type="checkbox"/> 令和2年度<br><input type="checkbox"/> 令和3年度<br><input type="checkbox"/> 令和4年度 |
|--|---|--|

企業名(競合企業): ゾエティス・ジャパン株式会社

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし<br><input type="checkbox"/> 50万円以下<br><input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下<br><input type="checkbox"/> 500万円超 | } | ※受取有りの場合<br><input type="checkbox"/> 令和2年度<br><input type="checkbox"/> 令和3年度<br><input type="checkbox"/> 令和4年度 |
|--|---|--|

**審議事項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): 共立製薬株式会社

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし<br><input type="checkbox"/> 50万円以下<br><input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下<br><input type="checkbox"/> 500万円超 | } | ※受取有りの場合<br><input type="checkbox"/> 令和2年度<br><input type="checkbox"/> 令和3年度<br><input type="checkbox"/> 令和4年度 |
|--|---|--|

※ 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。

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

猪島 康雄

〒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 調査会事務局

電話 042-321-1820

FAX 042-321-1832

## 資料②

(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 調査会事務局 宛

動物用生物学的製剤調査会における  
寄附金・契約金受取(割当て)額  
FAX回答表

令和5年1月6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。

審議事項1 エンテリコリックスの製造販売承認の可否及び再審査期間の指定の要否について

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株式会社

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし<br><input type="checkbox"/> 50万円以下<br><input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下<br><input type="checkbox"/> 500万円超 | } | ※受取有りの場合<br><input type="checkbox"/> 令和2年度<br><input type="checkbox"/> 令和3年度<br><input type="checkbox"/> 令和4年度 |
|--|---|--|

企業名(競合企業): ゾエティス・ジャパン株式会社

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし<br><input type="checkbox"/> 50万円以下<br><input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下<br><input type="checkbox"/> 500万円超 | } | ※受取有りの場合<br><input type="checkbox"/> 令和2年度<br><input type="checkbox"/> 令和3年度<br><input type="checkbox"/> 令和4年度 |
|--|---|--|

審議事項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): 共立製薬株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし<br><input type="checkbox"/> 50万円以下<br><input checked="" type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下<br><input type="checkbox"/> 500万円超 | } | ※受取有りの場合<br><input type="checkbox"/> 令和2年度<br><input type="checkbox"/> 令和3年度<br><input checked="" type="checkbox"/> 令和4年度 |
|--|---|---|

※ 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。

密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

河合 一 洋

〒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 調査会事務局

電話 042-321-1820

FAX 042-321-1832

(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 調査会事務局 宛

動物用生物学的製剤調査会における 寄附金・契約金受取(割当て)額 FAX回答表
---

令和5年1月12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。

審議事項1 エンテリコリックスの製造販売承認の可否及び再審査期間の指定の要否について

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"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名(競合企業): 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"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

審議事項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): 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"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

※ 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。

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

川本恵子

〒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 調査会事務局

電話 042-321-1820

FAX 042-321-1832

(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 調査会事務局 宛

動物用生物学的製剤調査会における  
寄附金・契約金受取(割当て)額  
FAX回答表

令和5年1月1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。

審議事項1 エンテリコリックスの製造販売承認の可否及び再審査期間の指定の要否について

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"/> 令和2年度
<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下		<input type="checkbox"/> 令和3年度
<input type="checkbox"/> 500万円超		<input type="checkbox"/> 令和4年度

企業名(競合企業): 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"/> 令和2年度
<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下		<input type="checkbox"/> 令和3年度
<input type="checkbox"/> 500万円超		<input type="checkbox"/> 令和4年度

審議事項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): 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"/> 令和2年度
<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下		<input type="checkbox"/> 令和3年度
<input type="checkbox"/> 500万円超		<input type="checkbox"/> 令和4年度

※ 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。

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 小島 早織

〒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 調査会事務局

電話 042-321-1820

FAX 042-321-1832

(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 調査会事務局 宛

動物用生物学的製剤調査会における  
寄附金・契約金受取(割当て)額  
FAX回答表

令和 5 年 / 月 6 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。

審議事項1 エンテリコリックスの製造販売承認の可否及び再審査期間の指定の要否について

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株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし<br><input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下<br><input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下<br><input type="checkbox"/> 500万円超 | } | ※受取有りの場合<br><input type="checkbox"/> 令和2年度<br><input checked="" type="checkbox"/> 令和3年度<br><input type="checkbox"/> 令和4年度 |
|--|---|---|

企業名(競合企業): ゾエティス・ジャパン株式会社

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし<br><input type="checkbox"/> 50万円以下<br><input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下<br><input type="checkbox"/> 500万円超 | } | ※受取有りの場合<br><input type="checkbox"/> 令和2年度<br><input type="checkbox"/> 令和3年度<br><input type="checkbox"/> 令和4年度 |
|--|---|--|

審議事項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): 共立製薬株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし<br><input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下<br><input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下<br><input type="checkbox"/> 500万円超 | } | ※受取有りの場合<br><input type="checkbox"/> 令和2年度<br><input type="checkbox"/> 令和3年度<br><input checked="" type="checkbox"/> 令和4年度 |
|--|---|---|

※ 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。

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

米吉益雄

〒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 調査会事務局

電話 042-321-1820

FAX 042-321-1832

(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 調査会事務局 宛

動物用生物学的製剤調査会における  
寄附金・契約金受取(割当て)額  
FAX回答表

令和5年1月10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。

審議事項1 エンテリコリックスの製造販売承認の可否及び再審査期間の指定の要否について

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"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名(競合企業): 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"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

審議事項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): 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"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

※ 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。

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 西野 佳以

〒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 調査会事務局

電話 042-321-1820

FAX 042-321-1832

(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 調査会事務局 宛  
御中動物用生物学的製剤調査会における  
寄附金・契約金受取(割当て)額  
FAX回答表

令和 5 年 / 月 4 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。

審議事項1 エンテリコリックスの製造販売承認の可否及び再審査期間の指定の要否について

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"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名(競合企業): 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"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

審議事項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): 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"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

※ 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。

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 藤田 賢太郎

〒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 調査会事務局

電話 042-321-1820

FAX 042-321-1832



(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 調査会事務局 宛

動物用生物学的製剤調査会における  
寄附金・契約金受取(割当て)額  
FAX回答表

令和 年 月 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。

審議事項1 エンテリコリックスの製造販売承認の可否及び再審査期間の指定の可否について

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"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名(競合企業): 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"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

審議事項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): 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"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

※ 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。

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

石谷 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 調査会事務局

電話 042-321-1820

FAX 042-321-1832

資料②

(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 調査会事務局 宛

動物用生物学的製剤調査会における  
寄附金・契約金受取(割当て)額  
FAX回答表

令和 5年 / 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。

審議事項1 エンテリコリックスの製造販売承認の可否及び再審査期間の指定の要否について

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"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名(競合企業): 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"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

審議事項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): 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"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

※ 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。

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 前田 俊

〒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 調査会事務局  
電話 042-321-1820 FAX 042-321-1832

(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 調査会事務局 宛

動物用生物学的製剤調査会における  
寄附金・契約金受取(割当て)額  
FAX回答表

令和 年 月 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。

審議事項1 エンテリコリックスの製造販売承認の可否及び再審査期間の指定の要否について

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株式会社

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし<br><input type="checkbox"/> 50万円以下<br><input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下<br><input type="checkbox"/> 500万円超 | } | ※受取有りの場合<br><input type="checkbox"/> 令和2年度<br><input type="checkbox"/> 令和3年度<br><input type="checkbox"/> 令和4年度 |
|--|---|--|

企業名(競合企業): ソエティス・ジャパン株式会社

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし<br><input type="checkbox"/> 50万円以下<br><input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下<br><input type="checkbox"/> 500万円超 | } | ※受取有りの場合<br><input type="checkbox"/> 令和2年度<br><input type="checkbox"/> 令和3年度<br><input type="checkbox"/> 令和4年度 |
|--|---|--|

審議事項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): 共立製薬株式会社

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし<br><input type="checkbox"/> 50万円以下<br><input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下<br><input type="checkbox"/> 500万円超 | } | ※受取有りの場合<br><input type="checkbox"/> 令和2年度<br><input type="checkbox"/> 令和3年度<br><input type="checkbox"/> 令和4年度 |
|--|---|--|

※ 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。

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

真 頼 昌 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 調査会事務局

電話 042-321-1820

FAX 042-321-1832

(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 調査会事務局 宛

動物用生物学的製剤調査会における  
寄附金・契約金受取(割当て)額  
FAX回答表

令和 年 月 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。

審議事項1 エンテリコリックスの製造販売承認の可否及び再審査期間の指定の要否について

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"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名(競合企業): 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"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

審議事項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): 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"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

※ 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。

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 山本 健久

〒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 調査会事務局

電話 042-321-1820

FAX 042-321-1832