

様式第九十六(第二百条関係)

検 定 合 格 証 明 書

第 号

出願者の住所(法人にあつては、主たる事務所の所在地)

出願者の氏名(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

医薬品、医療機器又は再生医療等製品の名称	合格番号	製造番号又は製造記号	数量	備考

上記の ( 医 薬 品 )  
( 医 療 機 器 ) は、医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律  
( 再生医療等製品 )

第四十三条 ( 第一項 )  
( 第二項 ) に規定する検定に合格したことを証明する。

年 月 日

国立感染症研究所長  
国立医薬品食品衛生研究所長

印

(注意) この用紙の大きさは、A4 とする。