

様式第十(一)(第二十条、第百十四条の三関係)
許可番号

第 種 医 薬 品 製造販売業許可証
医療機器

氏名(法人にあつては、その名称)
主たる機能を有する事務所の名称
主たる機能を有する事務所の所在地

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 第12条第1項
第23条の2第1項
の規定により許可された第 種 医 薬 品 製造販売業者であることを証明する。
医療機器

年 月 日

都 道 府 県 知 事
保健所設置市市長 印
特 別 区 区 長

有効期間 年 月 日から
年 月 日まで