

様式第七十(第百二十一条関係)

登録認証機関 登録 申請書

| | | |
|---|---------------------------------------|--|
| 認証業務を行う事業所の名称 | | |
| 認証業務を行う事業所の所在地 | | |
| 認証業務を行おうとする医療機器及び体外診断用医薬品の範囲 | | |
| 員は申 を、請 含そ者 むの(法 業務人 のをに 欠格行 条あ 項う 役つ て | (1) 薬事に関する法令で政令で定めるもの又はこれに基づく処分に違反したと | |
| | (2) 法第23条の16第1項の規定により登録を取り消されたこと | |
| 備考 | | |

上記により、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23条の2の23に規定する登録認証機関の登録を申請します。

年 月 日

住 所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地)
氏 名 (法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

厚生労働大臣 殿

(注意)

- 1 用紙の大きさは、A4とすること。
- 2 字は、墨、インク等を用い、楷書ではつきりと記載すること。
- 3 申請者の欠格条項の(1)及び(2)欄には、当該事実がないときは「なし」と記載し、あるときは、(1)欄にあつてはその違反の事実及び違反した年月日を、(2)欄にあつてはその理由及び年月日を記載すること。