

様式第六十八の二(一)(第百十八条関係)
第 号

追 加 的 調 査 結 果 証 明 書

申請者の住所(法人にあつては、主たる事務所の所在地)
申請者の氏名(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

| | | | | | |
|--------------------------|-----------|-----|-------|---------|---------|
| 調 査 申 請 年 月 日 | | | | | |
| 調 査 を 行 っ た 品 目 | 一 般 的 名 称 | | | | |
| | 販 売 名 | | | | |
| | 認 証 番 号 | | | | |
| 区 分 | | | | | |
| 製 造 所 | | 名 称 | 所 在 地 | 登 録 番 号 | 製 造 工 程 |
| | | | | | |
| 基 準 適 合 証 番 号 | | | | | |
| 追 加 的 調 査 項 目 | | | | | |
| 調 査 結 果 | | | | | |
| 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第6項に基づく調査の結果を証明する。

年 月 日

登録認証機関 印

(注意) 用紙の大きさは、A4とすること。