様式第十七の三(第三十四条の四関係)

登録番号

医　薬　品
医薬部外品　　製造業　登録証
化　粧　品

氏名(法人にあつ
ては、その名称)

製造所の名称

製造所の所在地

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13条の2の2第1項
の規定により登録された 医　薬　品 / 医薬部外品 / 化　粧　品 製造業者であることを証明する。

年　　月　　日

都道府県知事　　印

有効期間　　年　　月　　日　から

年　　月　　日　まで