

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 。業人 務に の欠格 行にあ 格条う 条うつ 項役て	(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こと	
	(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。