

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<br>を<br>行<br>っ<br>た<br>品<br>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。