様式第七十五の二(第百三十二条の二関係)

登録認証機関　検 査 / 質 問　結果通知書

登録認証機関の名称及び代表者の氏名	
登録認証機関の主たる事務所の所在地	
実　施　年　月　日	
実　施　結　果	
備　考	

上記により、検査 / 質問の結果を通知します。

年　月　日

独立行政法人医薬品医療機器総合機構理事長

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、楷書ではっきりと書くこと。