

様式第百十二の二(第二百六十四条関係)

医療機器
体外診断用医薬品 適合性調査 結果 通知書

名 称	一 般 的 名 称	
	販 売 名	
申 請 者 名		
適 合 性 調 査 申 請 年 月 日		
調 査 を 行 っ た 製 造 所 の 名 称		
調 査 を 行 っ た 製 造 所 の 所 在 地		
製造業者の氏名(法人にあつては、 名称及び代表者の氏名)		
製造業者の住所(法人にあつては、 主たる事務所の所在地)		
製 造 業 の 登 録 番 号 及 び 年 月 日		
調 査 結 果		
備 考		

上記により、医療機器
体外診断用医薬品の適合性調査の結果を通知します。
年 月 日

適合性調査権者

厚生労働大臣 殿
都道府県知事

(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、楷書ではつきりと書くこと。