

様式第十(一) (第二十条、第百十四条の三関係)

許可番号

第 種 医 薬 品 製造販売業許可証
医 療 機 器

氏名 (法人にあつては、その名称)

主たる機能を有する事務所の名称

主たる機能を有する事務所の所在地

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 1 2 条 第 1 項
第 2 3 条 の 2 第 1 項

の規定により許可された第 種 医 薬 品 製造販売業者であることを証明する。
医 療 機 器

年 月 日

都道府県知事

保健所設置市市長 印

特別区区長

有効期間 年 月 日から
年 月 日まで