様式第六十三の十三（第百十四条の三十三関係）

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 | |  | | | |
| 調査を行つた品目 | 一般的名称 |  | | | |
| 販売名 |  | | | |
| 承認番号 |  | | | |
| 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

第二十三条の二の五第八項に基づく調査の結果を証明する。

　　　　年　　月　　日

独立行政法人医薬品医療機器総合機構理事長　　印

（注意）　用紙の大きさは、日本工業規格Ａ４とすること。