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  医療機器 | 製造販売業許可証 |

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12条第１項  第23条の２第１項 |
| の規定により許可された第　　　種 | 医薬品  医療機器 | 製造販売業者であることを証明する。 | |

　　　　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