

基 準 確 認 証

Confirmation certificate of standard conformity

住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）

Address (Location of the head office in case of a corporation)

氏名（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）

Name (Name and name of its representative in case of a corporation)

製 造 所 の 名 称 Name of the manufacturing establishment	
製 造 所 の 所 在 地 Location of the manufacturing establishment	
製造業の許可若しくは登録区分又は医 薬品等外国製造業者の認定若しくは登 録 区 分 License or registration category of the manufacturer, or accreditation or registration category of the foreign drug/quasi-drug manufacturer	
製造業の許可若しくは登録番号又は医 薬品等外国製造業者の認定若しくは登 録 番 号 Number of the license or registration for the manufacturer, or of the accreditation or registration for the foreign drug/quasi-drug manufacturer	
製 造 工 程 の 区 分 Types of the manufacturing activities	

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14条の2
第3項の規定により、同法第14条第2項第4号に規定する基準に適合していること
を証明する。

Pursuant to Article 14-2, Paragraph 3 of the Act on Securing Quality, Efficacy
and Safety of Pharmaceuticals, Medical Devices, Regenerative and Cellular Therapy
Products, Gene Therapy Products, and Cosmetics, it is certificated that the above
manufacturing establishment is confirmed of conformity to the standard under

Article 14, Paragraph 2, item 4 of the Act.

年 月 日
Year Month Day

独立行政法人医薬品医療機器総合機構理事長
Chief Executive of the Pharmaceuticals and
Medical Devices Agency 印
都道府県知事
Prefectural Governor

有効期間 年 月 日から
Valid Period From Year Month Day
年 月 日まで
until Year Month Day