様式第十七の三（第三十四条の四関係）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 登録番号医　薬　品医薬部外品化　粧　品 |  |  |

　　　　　　製造業　登録証

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名（法人にあつては、その名称） |  |
| 製造所の名称 |  |
| 製造所の所在地 |  |
|  |  |

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13条の２の２第１項の規定により登録された　　　　　　製造業者であることを証明する。

医　薬　品

医薬部外品

化　粧　品

年　　月　　日

都道府県知事　　　　　　　　　　　印

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 有効期間  | 年　　月　　日 | から |
|  | 年　　月　　日 | まで |